



**Associação Regional de Saúde do Sudoeste**

Fone/Fax: (46) 3520-0900 - Bairro Água Branca  
E-Mail: financeiro@arssparana.com.br  
85601-970 - Rod. Vitorio Traiano, 501 - Francisco Beltrão - PR

NÚMERO: 112/2019

RESOLUÇÃO Nº 027/2018

DATA: 13/04/2018

**INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA**

DIÁRIAS OU  RESSARCIMENTO

IDENTIFICAÇÃO

3 **ÓRGÃO:** ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE - ARSS

**NOME DO SERVIDOR:** ABRAÃO DA SILVA - RG.: 2.146.234-9 SESP/PR

**CPF:** 368.246.909-53 **CARGO:** ASSISTENTE ADMIN. **REGIME JURÍDICO:** CLT

**MUNICÍPIO DE ORIGEM:** MARMELEIRO/PR

DA VIAGEM PERÍODO/MOTIVO

4 **DATA DE SAÍDA:** 22/10/2019 **HORA:** 08:15 **DATA DE RETORNO:** 22/10/2019 **HORA:** 15:00

**MOTIVO DA VIAGEM:** Visita técnica na realização de ações de apoio e atendimentos domiciliares a usuários do CAPS AD III, atendendo a Portaria 130 artigo 6.º inciso VI, no município de Verê-Pr.

**ALOJAMENTO GRATUITO:** SIM:  NÃO:

TRANSPORTE, MEIO DE

5  **VEÍCULO** **PLACA:** BCF-7971

**PASSAGEM:** **AÉREA**  **ÔNIBUS CONVENCIONAL**  **ÔNIBUS LEITO**

**OUTROS (ESPECIFICAR):**

OU RESSARCIMENTO CONCESSÃO/DIÁRIA

MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS	DIA/MÊS	DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO		
		Nº	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
VERÊ - PR	22/10	0,15	350,00	50,00
<b>TOTAL GERAL</b>				<b>50,00</b>

Liquidado nº 3170

**POR EXTENSO R\$ (Cinquenta Reais)**

AUTORIZAÇÃO CIÊNCIA E

7 **CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA**  
ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM  
ACIMA ESPECIFICADA

**EM:** 22/10/2019

**NOME:** HEVANDRO I. MULLER

**RG:** 8.671.340-3

**CARGO:** Chefe Recursos Humanos

**ASSINATURA:**

**AUTORIDADE CONCEDENTE**  
AUTORIZO, CUMPRIDAS AS  
FORMALIDADES LEGAIS

**EM:** 22/10/2019

**NOME:** ALCEU C. FREISLEBEN

**RG:** 3.620.605-5

**CARGO:** Chefe Div. Admin. ARSS

**ASSINATURA:**

**SERVIDOR**

Recebi o Valor de R\$ 50,00

**NOME:** ABRAÃO DA SILVA

**CARGO:** Matrícula n.º 004-1

**ASSINATURA:**

CONTASO DE PRESTAÇÃO

8 **VALOR ADIANTADO:** R\$

**VALOR REAL GASTO:** R\$

**SALDO (RESTITUIR / RECEBER):** R\$

DECLARO SEREM VERDADEIRAS ESTAS INFORMAÇÕES.

EM:

**SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

**RESPONSÁVEL PELO ADIANTAMENTO**

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE COMPRA 27/2019**

**SEÇÃO SOLICITANTE:** CAPS AD III – Regional


**OBJETO DA COMPRA:** Visita domiciliar em Verê.

Item	Quant.	Unid.	Descrição dos Produtos ou Serviços
01	01		Diária para Coordenadora Luciane Maria Pedot Belini, para realização de visita domiciliar na cidade de Verê - PR.
02	01		Diária para Abraão da Silva, para realização de visita domiciliar na cidade de Verê - PR.
03	01		Diária para Assistente Social Fernanda Francieli da Silva, para realização de visita domiciliar na cidade de Verê - PR.

**OBS.** Saída 08h15, retorno aproximadamente as 15h00 no dia 22 de outubro de 2019.

**JUSTIFICATIVA TÉCNICA** Visando atenção integral ao usuário do CAPS ADIII e atendendo a Portaria 130 de 26 de janeiro de 2012 no artigo 6º inciso VI "visitas e atendimentos domiciliares".

Marmeireiro, 21 de outubro de 2019.



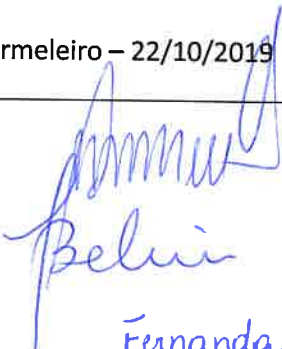
Luciane Maria Pedot Belini  
Coordenadora Geral  
CAPS AD III- Regional

Protocolo nº 2536

Data 21/10/2019



Joeline Menger Varela  
ASSIST. ADMINISTRATIVO  
ARSS / CONTABILIDADE

RELATÓRIO DE DIARIA DA ARSS			
IDA		VOLTA	
Data: 22/10/2019	Horário: 08:35	Data: 22/10/2019	Horário: 15:15
Veículo: Voyage		Despesa	
Local Destino:	VERÊ/ PR.		
Servidor:	ABRAÃO DA SILVA, FERNANDA FRANCIELE DA SILVA, LUCIANE MARIA PEDOT BELINI.		
Motivo:	Visita domiciliar.		
RELATÓRIO			
<p>A saída da equipe se deu no dia 22/10/2019 às 08h35 da cidade de Marmeleiro com destino ao município de Verê, onde foram realizadas visitas domiciliares aos usuários que estão em busca ativa e também para alguns que estão em tratamento, com retorno aproximadamente às 15h15.</p> <p>Marmeleiro – 22/10/2019</p>			
 <p>Fernanda F. da Silva</p>			