

**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: 120/2019
1

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 PERÍODOMOTIVO 4

DATA DE SAÍDA: 05/11/2019 **HORA:** 08:15 **DATA DE RETORNO:** 05/11/2019 **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 de 26 janeiro de 2012, no município de Salgado Filho-Pr.

ALOJAMENTO GRATUITO: SIM: ☐ NÃO: ☒

TRANSPORTE MEIO DE 5
6 OU RESSARCIMENTO CONCESSÃO DIÁRIA

☒ **VEÍCULO** **PLACA:** BCF-7971
☐ **PASSAGEM:** **AÉREA** ☐ **ÔNIBUS CONVENCIONAL** ☐ **ÔNIBUS LEITO** ☐
☐ **OUTROS (ESPECIFICAR):**

MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS

DIA/MÊS

DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO

Nº

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

SALGADO FILHO - PR

05/11

0,15

350,00

50,00

Liquidado nº 3522

TOTAL GERAL

50,00

POR EXTENSO R\$ (Cinquenta Reais)

AUTORIZAÇÃO CIENTÍFICA 7
CONTAS DE PRESTAÇÃO 8

CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA
ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM
ACIMA ESPECIFICADA

EM: 05/11/2019

NOME: HEVANDRO I. MULLER

RG: 8.671.340-3

CARGO: Chefe Recursos Humanos

ASSINATURA:

AUTORIDADE CONCEDENTE
AUTORIZO, CUMPRIDAS AS
FORMALIDADES LEGAIS

EM: 05/11/2019

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:

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 28/2019

SEÇÃO SOLICITANTE: CAPS AD III – Regional

OBJETO DA COMPRA: Visita domiciliar em Salgado Filho.


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 Salgado Filho - PR.
02	01		Diária para Abraão da Silva, para realização de visita domiciliar na cidade de Salgado Filho - PR.
03	01		Diária para Assistente Social Fernanda Francieli da Silva, para realização de visita domiciliar na cidade de Salgado Filho - PR.

OBS. Saída 08h15, retorno aproximadamente as 15h00 no dia 05 de novembro 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, 31 de outubro de 2019.

Autenticado
João


Luciane Maria Pedot Belini
Coordenadora Geral
CAPS AD III- Regional

Protocolo nº 2545

Data 31 / 10 / 2019


Joeline Menger Varela
Assist. Administrativo / ARSS
Protocolo

RELATÓRIO DE DIÁRIA DA ARSS			
IDA		VOLTA	
Data: 05/11/2019	Horário: 07:20	Data: 05/11/2019	Horário: 16:50
Veículo:	Voyage	Despesa	
Local Destino:	SALGADO FILHO/ 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 05/11/2019 às 07h20 da cidade de Marmeleiro com destino ao município de Salgado Filho, onde foram realizadas visitas domiciliares aos usuários que estão em busca ativa e também para alguns que estão em tratamento, com retorno aproximadamente às 16h50.</p> <p>Marmeleiro -06/11/2019</p>			
