

**Associação Regional de Saúde do Sudoeste**

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

NÚMERO: 121/2019

 RESOLUÇÃO Nº 027/2018  
 DATA: 13/04/2018

2

**INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA**
 DIÁRIAS OU  RESSARCIMENTO

IDENTIFICAÇÃO 3

ÓRGÃO: ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE - ARSS  
 NOME DO SERVIDOR: FERNANDA F. DA SILVA - RG.: 8.624.883-2 SESP/PR  
 CPF: 054.730.959-76 CARGO: ASSISTENTE SOCIAL REGIME JURÍDICO: CLT  
 MUNICÍPIO DE ORIGEM: MARMELEIRO/PR

DA VIAGEM PERÍODO/MOTIVO 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

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

OU RESSARCIMENTO CONCESSÃO DA DIÁ 6

MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS	DIA/MÊS	DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO		
		Nº	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SALGADO FILHO - PR <b>Liquidado nº 3521</b>	05/11	0,15	350,00	50,00
<b>TOTAL GERAL</b>				<b>50,00</b>

POR EXTENSO R\$ (Cinquenta Reais)

AUTORIZAÇÃO CIÊNCIA 7

 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: FERNANDA F. DA SILVA

CARGO: Matrícula n.º 117-1

ASSINATURA:

CONTAS DE PRESTAÇÃO 8

VALOR ADIANTADO: R\$

VALOR REAL GASTO: R\$

SALDO (RESTITUIR / RECEBER): R\$

DECLARO SEREM VERDADEIRAS ESTAS INFORMAÇÕES.

SERVIDOR BENEFICIÁRIO

EM:

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.

*Autorizado*  
*João*

*Luciane Maria Pedot Belini*  
Luciane Maria Pedot Belini  
Coordenadora Geral  
CAPS AD III- Regional

Protocolo nº 2545  
Data 31 / 10 / 2019  
*Joeline Wenger Varela*  
Joeline Wenger Varela  
Assist. Administrativo / ARSS  
Protocolo

RELATÓRIO DE DIARIA 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>			
			