



**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: 149/2019

1

RESOLUÇÃO Nº 027/2018

DATA: 13/04/2018

**INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA**

2

DIÁRIAS OU  RESSARCIMENTO

IDENTIFICAÇÃO 3

ÓRGÃO: ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE - ARSS

NOME DO SERVIDOR: LUCIANE M. PEDOT BELINI - RG.: 10.500.753-1 SSP/PR

CPF: 642.518.610-00 CARGO: CHEFIA DIV. CLINICA REGIME JURÍDICO: COMISSÃO

MUNICÍPIO DE ORIGEM: MARMELEIRO/PR

DA VIAGEM PERÍODOMOTIVO 4

DATA DE SAÍDA: 10/12/2019 HORA: 07:15 DATA DE RETORNO: 10/12/2019 HORA: 15:45

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 Ampére e Pinhal de São Bento-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 6

MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS	DIA/MÊS	DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO		
		Nº	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
AMPÉRE e PINHAL DE SÃO BENTO - PR	10/12	0,15	350,00	50,00
<b>TOTAL GERAL</b>				<b>50,00</b>

212 3925

POR EXTENSO R\$ (Cinquenta Reais)

AUTORIZAÇÃO CIÊNCIA E 7

CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA  
ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM  
ACIMA ESPECIFICADA

EM: 10/12/2019

NOME: HEVANDRO I. MULLER

RG: 8.671.340-3

CARGO: Chefe Recursos Humanos

ASSINATURA:

AUTORIDADE CONCEDENTE  
AUTORIZO, CUMPRIDAS AS  
FORMALIDADES LEGAIS

EM: 10/12/2019

NOME: ALCEU C. FREISLEBEN

RG: 3.620.605-5

CARGO: Chefe Div. Admin. ARSS

ASSINATURA:

SERVIDOR

Recebi o Valor de R\$ 50,00

NOME: LUCIANE M. P. BELINI

CARGO: Matrícula n.º 208-1

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 37/2019**

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


**OBJETO DA COMPRA:** Visita domiciliar Ampere e Pinhal de São Bento.

Item	Quant.	Unid.	Descrição dos Produtos ou Serviços
01	01		Diária para Coordenadora Luciane Maria Pedot Belini, para realização de visitas domiciliares nas cidades de Ampere e Pinhal de São Bento – PR.
02	01		Diária para Abraão da Silva, para realização de visitas domiciliares nas cidades de Ampere e Pinhal de São Bento – PR.
03	01		Diária para Assistente Social Fernanda Francieli da Silva, para realização de visitas domiciliares nas cidades de Ampere e Pinhal de São Bento – PR.

**OBS.** Saída 07h00, retorno aproximadamente as 17h30 no dia 10 de dezembro 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”.

Marmeheiro, 05 de dezembro de 2019.



Luciane Maria Pedot Belini  
Coordenadora Geral  
CAPS AD III- Regional

RELATÓRIO DE DIARIA DA ARSS			
IDA		VOLTA	
Data: 10/12/2019	Horário: 07:15	Data: 10/12/2019	Horário: 15:45
Veículo: Voyage	Despesa		
Local Destino:	PINHAL SÃO BENTO E AMPERE/ 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 10/12/2019 às 07h15 da cidade de Marmeireiro com destino ao município de Pinhal de São Bento e Ampere, onde foram realizadas visitas domiciliares aos usuários que estão em busca ativa e também para alguns que estão em tratamento, com retorno aproximadamente às 15h45.</p> <p>Marmeireiro -10/12/2019</p>			
