



Associação Regional de Saúde do Sudoeste

Fone/Fax: (46) 3524-5335 - Bairro Alvorada

E-Mail: cre.arss@wln.com.br

85601-390 – Rua Niterói, 468 – Francisco Beltrão – PR

NÚMERO: 009/2017

1

RESOLUÇÃO Nº 21/2013

DATA: 02/05/2013

2

INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA

DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO

IDENTIFICAÇÃO

3 **ÓRGÃO: ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE - ARSS**
NOME DO SERVIDOR: BRUNA CRISTINE KUHN
CPF: 059.049.239-02 CARGO: ENFERMEIRA REGIME JURÍDICO: CLT
MUNICÍPIO DE ORIGEM: MARMELEIRO - PR

PERÍODOMOTIVO DA VIAGEM

4 **DATA DE SAÍDA: 30/03/2017 HORA: 08:00 DATA DE RETORNO: 30/03/2017 HORA: 17:00**
MOTIVO DA VIAGEM: Viagem para participar de Reunião de Matriciamento em Saúde Mental nos municípios de Barracão e Flor da Serra-PR.
ALOJAMENTO GRATUITO: SIM: NÃO:

MEIO DE TRANSPORTE

5 VEÍCULO **PLACA: APV-8033**
 PASSAGEM: **AÉREA ÔNIBUS CONVENCIONAL ÔNIBUS LEITO**
 OUTROS (ESPECIFICAR) :

CONCESSÃO DA DIÁRIA OU RESSARCIMENTO

MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS	DIA/MÊS	DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO		
		Nº	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
BARRACÃO E FLOR DA SERRA - PR	30/03	0,15	180,00	27,00
TOTAL GERAL				27,00

Liq 1417

POR EXTENSO R\$ Vinte e Sete Reais

CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO

7 CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA EM: 30/03/2017 NOME: HEVANDRO I. MULLER RG: 8.671.340-3 CARGO: Chefe Recursos Humanos ASSINATURA:	AUTORIDADE CONCEDENTE AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS EM: 30/03/2017 NOME: EDUARDO C. BRORING RG: 1.897.546-7 CARGO: Coordenador Geral da ARSS ASSINATURA:	SERVIDOR Recebi o Valor de R\$ 27,00 NOME: BRUNA CRISTINE KUHN CARGO: Enfermeira - CAPS III ASSINATURA: <i>Bruna C. Kuhl</i>
---	---	--

PRESTAÇÃO DE CONTAS

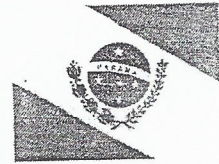
8 VALOR ADIANTADO: R\$ VALOR REAL GASTO: R\$
SALDO (RESTITUIR / RECEBER): R\$ 0,00
DECLARO SEREM VERDADEIRAS ESTAS INFORMAÇÕES. EM:
SERVIDOR BENEFICIÁRIO **RESPONSÁVEL PELO ADIANTAMENTO**

CIS/AUTARQUIA

9 CONFERI E ENCONTREI DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE OS DOCUMENTOS E O PREENCHIMENTO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS.
EM: ___/___/___
NOME: ASSINATURA:



ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE
CNPJ Nº. 00.333.678/0001-96- Fone/Fax (0XX46) 3524-5335
Rua Niterói, 468, CEP 85.601-390 e ADMINISTRAÇÃO, Rua Antonio
Carneiro Neto, 801, CEP 85.601-090 Bairro Alvorada
FRANCISCO BELTRÃO - PR



RELATÓRIO DE DIARIA DA ARSS			
No.			
IDA		VOLTA	
Data: 30/03/2017	Horário: 08:00	Data: 30/03/2017	Horário: 17:00
Veículo: APV-8033	Despesa:		
Local Destino:	BARRAÇÃO/FLOR DA SERRA- PR		
Servidor:	BRUNA CRISTIANE KUHN, CRISTIAN WILLIAN ANTINES DOS SANTOS, FERNANDA F. DA SILVA, SAMANTHA RODRIGUES.		
Motivo:	REUNIÃO DE MATRICIAMENTO EM SAÚDE MENTAL		
RELATÓRIO			
Viagem realizada para participar De reunião de Matriciamento em Saúde Mental nos municípios de Barracão e Flor da Serra-PR.			
<p><i>Bruna</i> <i>CF</i> <i>Fernanda Samantha</i></p>			
Francisco Beltrão - 31/03/2017			

Memo nº 030/2017

Marmeleiro, 28 de março de 2017.

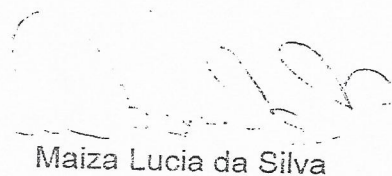
Prezado Senhor,

Pelo presente vimos solicitar a liberação de diárias, para que técnicos do CAPS ADIII possam realizar reunião de Matriciamento, na cidades de Barracão e Flor da Serra-Pr.

- Data da viagem: 30/03/2017
- Horário de saída às 08:00 hs do CAPS ADIII.
- Técnicos que participarão da viagem:
 - Fernanda Francielli da Siva
 - Cristian W. Antunes dos Santos
 - Bruna Cristina Kuhn
 - Samantha Rodrigues

Colocamo-nos à disposição para o que for necessário.

Atenciosamente



Maiza Lucia da Silva

Coordenadora do CAPS ADIII Regional

Ilmº Sr

Eduardo Carlos Broring

Diretor Administrativo da ARSS/CRE



Comprovantes de pagamentos

24/08/2017 10:10:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.40
0616500616 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO REGIONAL DE SA
AGENCIA: 0616-5 CONTA: 57.268-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : ASSOCIACAO REGIONAL DE SA
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 5851-3 - QUEDAS DO IGUACU
CONTA: 553-3

FAVORECIDO: BRUNA CRISTINE KUHN
CPF/CNPJ: 059.049.239-02
VALOR: R\$ 27,00
DEBITO EM: 31/03/2017

=====

DOCUMENTO: 033101
AUTENTICACAO SISBB: 5.7B2.C94.DBE.9C0.772

Transação efetuada com sucesso por: J6911218 EDUARDO CARLOS BRORING.

Arss Associação Regional Saúde Sudoeste - PR

CNPJ: 00333678000196 IE:
Endereço: Rua Niteroi, 468 - Fundada em 11 de novembro de 1994 CEP: 85601390 Cidade: Francisco Beltrão
Fone: 4635245335 Fax: 4635245335

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
1525/2017	Ordinário	27/03/2017		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vigência atualizada
Sequência Contrato				

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ			
Fornecedor	2925-4	059.049.239-02			
BRUNA CRISTINE KUHN					
Endereço		Bairro			
GRACILIANO RAMOS, 263		INDUSTRIAL			
Cidade/UF	CEP	Fone	Banco	Agência	Conta
Toledo/PR	85904-130				

Classificação da despesa		Saldo anterior
01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE		R\$ 4.973,00
01.004 CAPS AD III - Marmeleiro		
10.302.0008.2008 Manutenção CAPS AD III Regional		Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		R\$ 27,00
720 00324 CAPS AD III - Incentivo Financeiro		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 4.946,00

Outras informações

Histórico
PARTICIPACAO EM REUNIAO DE MATRICIAMENTO EM SAUDE MENTAL NO MUNICIPIO DE BARRACAO E FLOR DA SERRA DO SUL NO DIA 30/03/2017

ANGELA DATSCH
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING
Coordenador Geral

ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA
Presidente