

**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: 010/2017

1

RESOLUÇÃO N° 021/2013

DATA: 02/05/2013

INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO

IDENTIFICAÇÃO

3 ÓRGÃO: ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE - ARSS

NOME DO SERVIDOR: CRISTIAN WILLIAN ANTUNES DOS SANTOS

CPF: 072.772.349-95 CARGO: MOTORISTA 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 levar servidores para realizar Reunião de Matriciamento 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

6 MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS

DIA/MÊS

DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO

N°

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

BARRACÃO E FLOR DA SERRA - PR

30/03

0,15

180,00

27,00

Lia 1418

TOTAL GERAL

27,00

POR EXTENSO R\$ (Vinte e Sete Reais)

CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO

7 CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA
ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM
ACIMA ESPECIFICADAAUTORIDADE CONCEDENTE
AUTORIZO, CUMPRIDAS AS
FORMALIDADES LEGAIS

SERVIDOR

Recebi o Valor de R\$ 27,00

EM: 30/03/2017

EM: 30/03/2017

NOME: HEVANDRO I. MULLER

NOME: EDUARDO C. BRORING

NOME: CRISTIAN W. ANTUNES
SANTOS

RG: 8.671.340-3

RG: 1.897.546-7

CARGO: Motorista

CARGO: Chefe Recursos Humanos

CARGO: Coordenador Geral ARSS

ASSINATURA:

ASSINATURA:

ASSINATURA:

PRESTAÇÃO DE CONTAS

8 VALOR ADIANTADO: R\$

VALOR REAL GASTO: R\$

SALDO (RESTITUIR / RECEBER): R\$

DECLARO SEREM VERDADEIRAS ESTAS INFORMAÇÕES.

EM:

SERVIDOR BENEFICIÁRIO

RESPONSÁVEL PELO ADIANTAMENTO

GFS/AUTARQUIA

9 CONFERI E ENCONTREI DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE OS DOCUMENTOS E O PREENCHIMENTO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS.

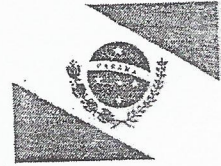
EM: ___/___/___

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. | | | |
| <i>Bruna</i> <i>OK</i> <i>Fernanda Samantha</i> | | | |
| 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



Agência 616-5
Conta corrente 57268-3 ASSOCIACAO REGIONAL DE SA

Data 31/03/2017 Valor R\$ 27,00 D

Importe referente a Transferência on line, 31/03 0495 65177-X
CHRISTIAN W A, agência de origem 0616, documento
550.495.000.065.177, lote 99015, lançado a débito em sua conta corrente,
na data acima.

(Vinte e sete reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: EDUARDO CARLOS BRORING em 24/08/2017 10:06:12

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 **1526/2017** Tipo **Ordinário** Emitido em **27/03/2017** Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação
Tipo **Sem licitação** Número

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

Credor
Fornecedor **CHRISTIAN WILLIAN ANTUNES DOS SANTOS** Matrícula **3615-3** CPF/CNPJ **072.772.349-95**
Endereço **NICOLAU VIEIRA, 4** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Enéas Marques/PR** CEP **85630-000** Fone Banco Agência Conta

Classificação da despesa
01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE Saldo anterior
01.004 CAPS AD III - Marmeleiro R\$ 4.946,00
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\$ 4.919,00

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