

**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: 024/2017

1

RESOLUÇÃO Nº 021/2013

DATA: 02/05/2013

2

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

IDENTIFICAÇÃO	3 <b>ÓRGÃO: ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE - ARSS</b> <b>NOME DO SERVIDOR: GIRLEI DA ROSA BRAZ</b> 2734-6 <b>CPF: 041.660.899-00 CARGO: ASSISTENTE SOCIAL REGIME JURÍDICO: CLT</b> <b>MUNICÍPIO DE ORIGEM: MARMELEIRO/PR</b>			
PERÍODO MOTIVO DA VIAGEM	4 <b>DATA DE SAÍDA: 12/04/2017 HORA: 08:00 DATA DE RETORNO: 12/04/2017 HORA: 17:00</b> <b>MOTIVO DA VIAGEM: Realizar Reunião de Matriciamento e fazer visitas a pacientes do CAPS III no Município de Salgado Filho-Pr.</b> <b>ALOJAMENTO GRATUITO: SIM: <input type="checkbox"/> NÃO: <input checked="" type="checkbox"/></b>			
MEIO. TRANSPORTE	5 <input checked="" type="checkbox"/> <b>VEÍCULO</b> PLACA: APV-8033 <input type="checkbox"/> <b>PASSAGEM:</b> AÉREA <input type="checkbox"/> ÔNIBUS CONVENCIONAL <input type="checkbox"/> ÔNIBUS LEITO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>OUTROS (ESPECIFICAR) :</b>			
CONCESSÃO DIÁRIA OU RESSARCIMENTO	6 <b>MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS</b>		<b>DIA/MÊS</b>	
			<b>DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO</b>	
			<b>Nº</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>
			<b>VALOR TOTAL</b>	
	SALGADO FILHO - PR <i>emp 2315</i> <i>liq 1884</i>		12/04	0,15
				180,00
				27,00
			<b>TOTAL GERAL</b>	
				27,00
	<b>POR EXTENSO R\$ (Vinte e Sete Reais)</b>			
CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO	7 <b>CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA</b> ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA <b>EM: 13/04/2017</b> <b>NOME: HEVANDRO I. MULLER</b> <b>RG: 8.671.340-3</b> <b>CARGO: Chefe Recursos Humanos</b> <b>ASSINATURA:</b>		<b>AUTORIDADE CONCEDENTE</b> AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS <b>EM: 13/04/2017</b> <b>NOME: EDUARDO C. BRORING</b> <b>RG: 1.897.546-7</b> <b>CARGO: Coordenador Geral ARSS</b> <b>ASSINATURA:</b>	
			<b>SERVIDOR</b> Recebi o Valor de R\$ 27,00 <b>NOME: GIRLEI DA ROSA BRAZ</b> <b>CARGO: Assistente Social</b> <b>ASSINATURA:</b> <i>Girlei</i>	
PRESTAÇÃO DE CONTAS	8 VALOR ADIANTADO: R\$ VALOR REAL GASTO: R\$ SALDO (RESTITUIR / RECEBER): R\$ DECLARO SEREM VERDADEIRAS ESTAS INFORMAÇÕES. EM: <b>SERVIDOR BENEFICIÁRIO</b> <b>RESPONSÁVEL PELO ADIANTAMENTO</b>			
GISELTA RQUIA	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. 05/2016			
IDA		VOLTA	
Data: 30 de março de 2017	Horário: 09:00 horas	Data: 30 de Março de 2017	Horário: 17:00 horas
Veículo: Veículo da ARSS	Despesa: 02 diárias para funcionários relacionados. abaixo		
Local Destino:	SALGADO FILHO PR E SÃO LOURENÇO - SC		
Servidores:	CRISTIAN WILLIAN ANTUNES DOS SANTOS, GIRLEI DA ROSA BRAZ		
Motivo:	Participar de Reunião de Matriciamento e visita domiciliar á familiar de paciente.		

**RELATÓRIO**

Matriciamento foi realizado á contento, da mesma forma a visita foi realizada e atingido o objetivo proposto.

**CRISTIAN WILLIAN ANTUNES DOS SANTOS**

**GIRLEI DA ROSA BRAZ**

**Maíza Lucia da Silva**  
Coordenadora Geral  
CAPS AD III - Regional

Francisco Beltrão - 24 de abril de 2017

Memo nº 028/2017

Marmeleiro, 11 de abril de 2017.

Prezado Senhor

Pelo presente vimos solicitar a **liberação de um veículo**, para que técnicos do CAPS ADIII possam realizar Reunião de Matriciamento, na cidade de Salgado Filho Pr, bem como visita domiciliar na cidade de São Lourenço do Oeste SC, no período da tarde, todos com saída do CAPS ADIII Regional.

- Data da viagem: 12 de abril de 2017
- Horário de saída para Salgado Filho: 08h00min horas;
- Técnicos que participarão da viagem:
- Cristian W. Antunes dos Santos,
- Girlei da Rosa Braz,
- Ana Paula Filipetto,\*
- Fernanda Francielli da Silva.

Viagem á São Lourenço do Sul, saída ás 13h30min horas;

- Técnicos que participaram da viagem:
- Cristian W. Antunes dos Santos,
- Girlei da Rosa Braz,
- Eduardo Guerreiro **N**

Atenciosamente

Maíza Lucia da Silva

Coordenadora do CAPS ADIII Regional

Ilmº. Sr

Eduardo Carlos Broring

Diretor ARSS/CRE

Francisco Beltrão- PR

*AutORIZADO*  
*Graciela C. Giacobbo Nodari*  
Nirata  
11/04/2017

*Graciela C. Giacobbo Nodari*  
Diretora Técnica - ARSS  
*autorizado*  
*para visita domiciliar*  
24/04/17

PROTOCOLO 2017/0000018  
ASSUNTO veículo  
SOLICITANTE Caps III  
DATA 11/04

# 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 PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
<b>1980</b>	30/04/2017	1981	1884/2017	2315/2017	

**Licitação**  
Tipo: Sem licitação  
Número:

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

**Credor**  
Fornecedor: **GIRLE DA ROSA BRAZ** Matrícula: 3734-6 CPF/CNPJ: 041.660.899-00  
Endereço: ROMARIO RODRIGUES DE LIMA, 129 Bairro: CENTRO  
Cidade/UF: Marmeleiro/PR CEP: 85615-000 Fone: Banco Agência Conta

**Classificação da despesa**  
720 01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE  
01.004 CAPS AD III - Marmeleiro  
10.302.0008.2008 Manutenção CAPS AD III Regional  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Valor R\$ 27,00**

**Outras informações**

**Retenções**  
Total de retenções: **R\$ 0,00**  
Valor líquido: **R\$ 27,00**

<b>Recursos</b>	<b>Documento</b>	<b>Data</b>	<b>Valor</b>
00324 - CAPS AD III - Incentivo Financeiro	Conta bancária 572683 - CAPS AD III - DIARIA	30/04/2017	R\$ 27,00

**Recibo**  
Recebi do Arss Associação Regional Saúde Sudoeste, a importância de Vinte e Sete Reais, referente ao pagamento do empenho número 2315/2017.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Francisco Beltrão, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ALCEU CARLOS FREISLEBEN  
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ANGELA DATSCH  
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING  
Coordenador Geral

# 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
<b>2315/2017</b>	Ordinário	30/04/2017		

### Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

### Contrato/Aditivo

Seqüência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vigência atualizada
-----------	----------	---------	--------------------	-----------------	----------------------------

### Credor

Fornecedor

**GIRLE DA ROSA BRAZ**

CPF/CNPJ  
041.660.899-00

Endereço

ROMARIO RODRIGUES DE LIMA, 129

Bairro  
CENTRO

Cidade/UF

Marmeleiro/PR

CEP

85615-000

Matrícula

3734-6

Fone

FAX

### Classificação da despesa

01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE

01.004 CAPS AD III - Marmeleiro

Saldo anterior

R\$ 4.784,00

10.302.0008.2008 Manutenção CAPS AD III Regional

Valor empenhado

R\$ 27,00

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

720 00324 CAPS AD III - Incentivo Financeiro  
Do Exercício

Saldo atual

R\$ 4.757,00

### Outras informações

### Histórico

DIARIA PARA REALIZAR REUNIAO DE MATRICIAMENTO E FAZER VISITA A PACIENTES DO CAPS ADIII NO MUNICIPIO DE SALGADO FILHO NO DIA 12/04/2017

ANGELA DATSCH  
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING  
Coordenador Geral

ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA  
Presidente