



**Associação Regional de Saúde do Sudoeste**  
 Fone: (46) 3524-5335 - Bairro Alvorada  
 E-Mail: [cre.arss@arss.com.br](mailto:cre.arss@arss.com.br)  
 85601-390 - Rua Niterói, 468 - Francisco Beltrão - PR

NÚMERO: 025/2017  
1

RESOLUÇÃO Nº 021/2013  
DATA: 02/03/2013

**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

PERÍODO MOTIVO DA VIAGEM

4 **DATA DE SAÍDA:** 27/04/2017 **HORA:** 08:00 **DATA DE RETORNO:** 27/04/2017 **HORA:** 17:00  
**MOTIVO DA VIAGEM:** Viagem para levar servidores para realizar Reunião de Matriciamento aos Municípios de Bom Jesus do Sul-Pr e Pinhal de São Bento-Pr.

MEIO DE TRANSPORTE

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

CONCESSÃO DIÁRIA OU RESSARCIMENTO

MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS	DIA/MÊS	DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO		
		Nº	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
BOM JESUS DO SUL - PR	27/04	0,15	180,00	27,00
<b>TOTAL GERAL</b>				27,00

**POR EXTENSO R\$ (Vinte e Sete Reais)**

CÊNCIA E AUTORIZAÇÃO

7 **CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA**  
 ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA  
**EM:** 27/04/2017  
**NOME:** HEVANDRO I. MULLER  
**RG:** 8.671.340-3  
**CARGO:** Chefe Recursos Humanos  
**ASSINATURA:**

**AUTORIDADE CONCEDENTE**  
 AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS  
**EM:** 27/04/2017  
**NOME:** EDUARDO C. BRORING  
**RG:** 1.897.546-7  
**CARGO:** Coordenador Geral ARSS  
**ASSINATURA:**

**SERVIDOR**  
 Recebi o Valor de R\$ 27,00  
**NOME:** CRISTIAN W. ANTUNES SANTOS  
**CARGO:** Motorista  
**ASSINATURA:**

PRESTAÇÃO DE CONTAS

8 **VALOR ADIANTADO:** R\$ **VALOR REAL GASTO:** R\$  
**SALDO (RESTITUIR / RECEBER):** R\$  
 DECLARO SEREM VERDADEIRAS ESTAS INFORMAÇÕES.

CONFIRMAÇÃO

9 **SERVIDOR BENEFICIÁRIO**  
 CONFERI E ENCONTREI DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE OS DOCUMENTOS E O PREENCHIMENTO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS.  
**EM:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
**NOME:** \_\_\_\_\_  
**ASSINATURA:** \_\_\_\_\_


**RESPONSÁVEL PELO ADIANTAMENTO**

EM:



**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. 06/2016			
IDA		VOLTA	
Data: 27 de abril de 2017	Horário: 08:00 horas	Data: 27 de abril de 2017	Horário: 17:00 horas
Veículo:	Veículo da ARSS	Despesa: ½ diária para os funcionários abaixo relacionados.	
Local Destino:	BOM JESUS DO SUL E PINHAL DE SÃO BENTO PR		
Servidores:	CHRISTIAN WILLIAN ANTUNES DOS SANTOS, LUCIANA ALVES DE CAMRGO, FERNANDA FRANCIELLI DA SILVA, SAMANTHA RODRIGUES		
Motivo:	Participar de Reunião de Matriciamento e visita domiciliar á familiar de paciente.		
RELATÓRIO			
 <b>Maíza Lucia da Silva</b> Coordenadora Geral CAPS AD III - Regional			
Francisco Beltrão – 26 de abril de 2017			



Memo nº 031/2017

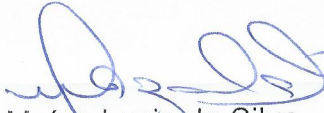
Marmeleiro, 24 de abril de 2017.

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 Bom Jesus do Sul e Pinhal de São Bento Pr.

- Data da viagem: 27 de abril de 2017
- Horário de saída para Bom Jesus do Sul; 08h00min horas, do CAPS ADIII Regional;
- Técnicos que participarão da viagem:
  - Cristian W. Antunes dos Santos,
  - Bruna Cristina Kuhn;
  - Fernanda Francielli da Silva.
  - Samantha Rodrigues

Atenciosamente

  
Maíza Lucia da Silva

Coordenadora do CAPS ADIII Regional

Maíza Lucia da Silva  
Coordenadora Geral  
CAPS AD III - Regional

PROTOCOLO 2017/0000028

ASSUNTO veículo

SOLICITANTE caps III

DATA


24/04

Ilmº. Sr

Eduardo Carlos Broring

Diretor ARSS/CRE

Francisco Beltrão- PR

  
Graciela C. Giacobbo Nodari  
Diretora Técnica - ARSS

autorizado  
perone formelano  
24/04/17

Memo nº 034/2017

Marmeleiro, 24 de abril de 2017.

Prezado Senhor

Pelo presente vimos solicitar **liberação de ½ diária**, para que técnicos do CAPS ADIII possam realizar Reunião de Matriciamento, na cidade de Bom Jesus do Sul e Pinhal de São Bento Pr.

-Data da viagem: 27 de abril de 2017

-Horário de saída para Bom Jesus do Sul; 08h00min horas, do CAPS ADIII Regional;

-Técnicos que participarão da viagem:

- Ana Paula Filipetto (sem direito a diária)

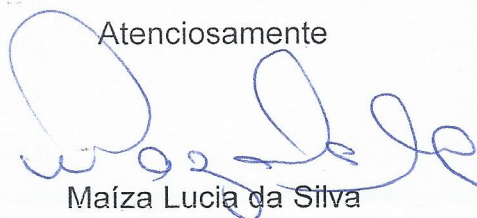
- Cristian W. Antunes dos Santos,

- Luciana Alves de Camargo;

- Fernanda Francielli da Silva.

- Samantha Rodrigues

Atenciosamente



Maíza Lucia da Silva

Coordenadora do CAPS ADIII Regional

Ilmº. Sr

Alceu Carlos Freisleben

Gestor Operacional ARSS/CRE

Francisco Beltrão- PR



# 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
1976	30/04/2017	1977	1880/2017	2311/2017	

Licitação Número

Tipo  
Sem licitação

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

Sequência Contrato

Credor

Fornecedor

CHRISTIAN WILLIAN ANTUNES DOS SANTOS

Endereço

NICOLAU VIERA, 4

Cidade/UF

Enéas Marques/PR

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

Matrícula

3615-3

CPF/CNPJ

072.772.349-95

Bairro

CENTRO

Banco Agência Conta

CEP

85630-000

Fone

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 27,00

Recursos

00324 - CAPS AD III - Incentivo Financeiro

Conta bancária 572683 - CAPS AD III -

Documento

DIAIRIA

Data

30/04/2017

Valor

R\$ 27,00

Recibo

Recebi do Arss Associação Regional Saúde Sudoeste, a importância de Vinte e Sete Reais, referente ao pagamento do empenho número 2311/2017.

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 **23111/2017** Tipo **Ordinário** Emitido em **30/04/2017** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Licitação \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Tipo **Sem licitação**

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

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

Classificação da despesa \_\_\_\_\_ Saldo anterior **R\$ 4.892,00**  
**01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE**  
**01.004 CAPS AD III - Marmeleiro** Valor empenhado **R\$ 27,00**  
**10.302.0008.2008 Manutenção CAPS AD III Regional**  
**2.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS** Saldo atual **R\$ 4.865,00**  
**720 00324 CAPS AD III - Incentivo Financeiro**  
**Do Exercício**

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_  
REF DIARIA PARA LEVAR SERVIDORES PARA REALIZAR REUNIAO DE MATRICIAMENTO AOS MUNICIPIOS DE BOM JESUS DO SUL E PINHAL DE SAO BENTO NO DIA 27/04/2017

ANGELA DATSCH  
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING  
Coordenador Geral

ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA  
Presidente

liq 1880