



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: 026/2017

RESOLUÇÃO Nº 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: FERNANDA FRANCIELI DA SILVA KARLING
CPF: 054.730.959-76 **CARGO:** ASSISTENTE ADMIN. **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 participar de reunião de Matriciamento em Saúde Mental nos Municípios de Bom Jesus do Sul e Pinhal de São Bento-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
	BOM JESUS DO SUL - PR	27/04	0,15	180,00	27,00
	Liq 1881				
	TOTAL GERAL				27,00

POR EXTENSO R\$ (Vinte e Sete Reais)

CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO	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: FERNANDA F. DA SILVA CARGO: Assistente Admin. ASSINATURA:
------------------------------	--	---	---

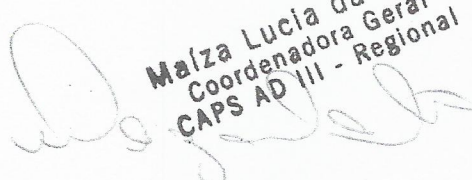
PRESTAÇÃO DE CONTAS
8 VALOR ADIANTADO: R\$ VALOR REAL GASTO: R\$
SALDO (RESTITUIR / RECEBER): R\$
DECLARO SEREM VERDADEIRAS ESTAS INFORMAÇÕES. EM:
SERVIDOR BENEFICIÁRIO **RESPONSÁVEL PELO ADIANTAMENTO**

GFSAUTARQUIA
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. 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			
 Malza Lucia da Silva 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

PROCOLO 2017/0000028

ASSUNTO veículo

SOLICITANTE caps III

DATA

24/04

Ilmº. Sr

Eduardo Carlos Broring

Diretor ARSS/CRE

Francisco Beltrão- PR

aprov
Grasjela C. Giacobbo Nodari
Diretora Técnica - ARSS

autorizado
perone for melleiro
24/04/17

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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
1977	30/04/2017	1978	1881/2017	2312/2017	

Licitação

Tipo Número
Sem licitação

Contrato/Aditivo

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

Credor

Fornecedor		Matrícula	CPF/CNPJ
FERNANDA FRANCIELI DA SILVA		2924-6	054.730.959-76
Endereço			Bairro
BRASIL, 1743			CENTRO
Cidade/UF	CEP	Fone	Banco Agência Conta
Santo Antônio do Sudoeste/PR	85710-000	91212260	

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		R\$ 27,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 27,00

Recursos

	Documento	Data	Valor
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 2312/2017.

Assinatura: _____

Francisco Beltrão, ____/____/____

ALCEJ 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 N°	Req. Compra N°
2312/2017	Ordinário	30/04/2017		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

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

Credor				CPF/CNPJ
Fornecedor				054.730.959-76
Endereço				Bairro
BRASIL, 1743				CENTRO
Cidade/UF	CEP	Matrícula	Fone	FAX
Santo Antônio do Sudoeste/PR	85710-000	2924-6	91212260	

Classificação da despesa		Saldo anterior
01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE		R\$ 4.865,00
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\$ 4.838,00

Outras informações

Histórico

REF DIARIA 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