

**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: 027/2017

1

RESOLUÇÃO Nº 021/2013

DATA: 02/05/2013

INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA

2

 DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO

IDENTIFICAÇÃO

3 **ÓRGÃO: ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE - ARSS****NOME DO SERVIDOR: LUCIANA ALVES DE CAMARGO****CPF: 058.677.799-71 CARGO: TEC. ENFERMAGEM 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:**

MEIOD. TRANSPORTE

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

CONCESSÃO DIÁRIA OU RESSARCIMENTO

6 **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 1882

TOTAL GERAL**27,00****POR EXTENSO R\$ (Vinte e Sete Reais)**

CIÊNCIA 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: LUCIANA ALVES DE
CAMARGO

CARGO: Téc. Enfermagem.

ASSINATURA: *Luciana*

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**

GIS/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. 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			
<p><i>Maíza Lucía da Silva</i> Coordenadora Geral CAPS AD III - Regional</p>			
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

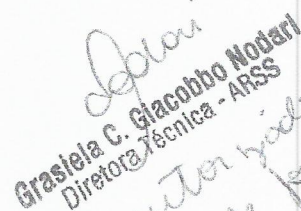
24/04

Ilmº. Sr

Eduardo Carlos Broring

Diretor ARSS/CRE

Francisco Beltrão- PR


Graziela C. Giacobbo Notari
Diretora Técnica - ARSS

autorizado
peronek formelone
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°
1978	30/04/2017	1979	1882/2017	2313/2017	

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
LUCIANA ALVES DE CAMARGO	3574-2	058.677.799-71
Endereço		Bairro
PRANCITTA, 116		MARREAS
Cidade/UF	CEP	Fone
Francisco Beltrão/PR	85601-177	
		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

Recursos

00324 - CAPS AD III - Incentivo Financeiro	Conta bancária 572683 - CAPS AD III -	Documento	Data	Valor
		DIARIA	28/04/2017	R\$ 27,00

Recibo

Recebi do Arss Associação Regional Saúde Sudoeste, a importância de Vinte e Sete Reais, referente ao pagamento do empenho número 2313/2017.

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
2313/2017	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	058.677.799-71		
LUCIANA ALVES DE CAMARGO			
Endereço	Bairro		
PRANCITTA, 116	MARREAS		
Cidade/UF	FAX		
Francisco Beltrão/PR			
CEP	Matrícula	Fone	
85601-177	3574-2		

Classificação da despesa	Saldo anterior
01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE	R\$ 4.838,00
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\$ 4.811,00

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