

**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: 028/2017

1

RESOLUÇÃO Nº 21/2013

DATA: 02/05/2013

INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA

2

 DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO

3 **IDENTIFICAÇÃO**
ÓRGÃO: ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE - ARSS
NOME DO SERVIDOR: SAMANTHA RODRIGUES
CPF: 064.141.319-03 CARGO: PEDAGOGA - CAPSIII REGIME JURÍDICO: CLT
MUNICÍPIO DE ORIGEM: MARMELEIRO - PR

4 **PERÍODO/MOTIVO DA VIAGEM**
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:

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

6 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
	Liq 1883				
	TOTAL GERAL				27,00

POR EXTENSO R\$ (Vinte e Sete Reais)

7 CIENTIAE 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 da ARSS ASSINATURA:	SERVIDOR Recebi o Valor de R\$ 27,00 NOME: SAMANTHA RODRIGUES CARGO: Pedagoga - CAPSIII ASSINATURA: <i>Samantha Rodrigues</i>
-------------------------------	--	--	--

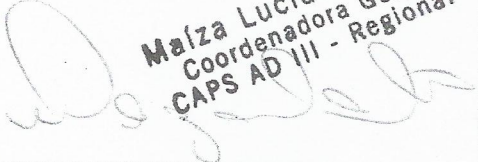
8 **PRESTAÇÃO DE CONTAS**
 VALOR ADIANTADO: R\$ VALOR REAL GASTO: R\$
 SALDO (RESTITUIR / RECEBER): R\$
 DECLARO SEREM VERDADEIRAS ESTAS INFORMAÇÕES. EM:
SERVIDOR BENEFICIÁRIO **RESPONSÁVEL PELO ADIANTAMENTO**

9 **CFSAUTARQUIA**
 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			
 Maíza Lucia da Silva Coordenadora Geral CAPS AD III - Regional			
Francisco Beltrão – 26 de abril de 2017			

Memo nº 031/2017

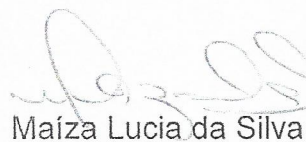
Marmeleiro, 24 de abril de 2017.

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

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 formulou
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°
1979	30/04/2017	1980	1883/2017	2314/2017	

Licitação
Tipo: Sem licitação
Número:

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

Credor
Fornecedor: **SAMANTHA RODRIGUES**
Endereço: ROBERTO FRUSCALSO, 400
Cidade/UF: Marmeleiro/PR
Matrícula: 2923-8
CPF/CNPJ: 064.141.319-03
Bairro: CENTRO
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**

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 2314/2017.

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
2314/2017	Ordinário	30/04/2017		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

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

Credor	CPF/CNPJ			
Fornecedor	064.141.319-03			
SAMANTHA RODRIGUES				
Endereço	Bairro			
ROBERTO FRUSCALSO, 400	CENTRO			
Cidade/UF	CEP	Matrícula	Fone	FAX
Marmeleiro/PR	85615-000	2923-8		

Classificação da despesa	Saldo anterior
01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE	R\$ 4.811,00
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\$ 4.784,00

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