



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: 031/2017

1

RESOLUÇÃO Nº 021/2013

DATA: 02/05/2013

2

INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA

DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO

3 IDENTIFICAÇÃO

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

4 PERÍODO/MOTIVO DA VIAGEM

DATA DE SAÍDA: 16/05/2017 HORA: 08:00 DATA DE RETORNO: 16/05/2017 HORA: 17:00
 MOTIVO DA VIAGEM: Viagem para levar servidores para realizar Reunião de Matriciamento nos Municipios de Santo Antonio do Sudoeste e Pranchita-Pr.
 ALOJAMENTO GRATUITO: SIM: NÃO:

5 MEIO DE TRANSPORTE

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
	SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR	16/05	0,15	180,00	27,00
	TOTAL GERAL				27,00

LIQ 2455

POR EXTENSO R\$ (Vinte e Sete Reais)

7 CIÊNCIA AUTORIZAÇÃO	CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA EM: 16/05/2017 NOME: HEVANDRO I. MULLER RG: 8.671.340-3 CARGO: Chefe Recursos Humanos ASSINATURA:	AUTORIDADE CONCEDENTE AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS EM: 16/05/2017 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:
------------------------------	--	---	---

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 CONFIRMAÇÃO

CONFERI E ENCONTREI DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE OS DOCUMENTOS E O PREENCHIMENTO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS.
 EM: ___/___/___
 NOME: ASSINATURA:



RELATÓRIO DE DIARIA DA ARSS			
No. 07/2017			
IDA		VOLTA	
Data: 16 de maio de 2017	Horário: 08:00 horas	Data: 16 de maio de 2017	Horário: 17:00 horas
Veículo:	Veículo da ARSS	Despesa: ½ diária para os funcionários abaixo relacionados.	
Local Destino:	SANTO ANTÔNIO DO SUDOESTE E PRANCHITA PR		
Servidores:	CHRISTIAN WILLIAN ANTUNES DOS SANTOS, FERNANDA FRANCIELLI DA SILVA, MAIZA LUCIA DA SILVA E ROBERTA ABATI		
Motivo:	Participar de Reunião de Matriciamento , bem como contribuir na construção de Rede de Atenção á Saúde Mental.		
RELATÓRIO			
<p>A REUNIÃO ACONTECEU CONFORME O PROGRAMADO. ESTAVAM PRESENTE NOS DOIS MUNICÍPIOS AS SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE. AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE, PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM, MÉDICOS, PSICÓLOGOS, ASSISTENTE SOCIAIS, CONSELHEIROS TUTELARES, REPRESENTANTES DO CRAS E OUTROS. OS OBJETIVOS CREMOS FORAM ALCANÇADOS A CONTENTO.</p> <p><i>Fernanda F. da Silva Karling.</i> <i>Roberta Abati</i> <i>[Assinatura]</i></p>			
Francisco Beltrão – 16 de maio de 2017			

Memo nº 043/2017

Marmeleiro, 15 de maio de 2017.

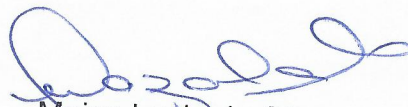
Prezado Senhor,

Pelo presente vimos solicitar a liberação de ½ diária para os técnicos abaixo relacionados que participarão de reunião de Matriciamento nos municípios de Santo Antônio e Pranchita.

- Data da viagem: 16 de maio de 2017
- Horário de saída para Santo Antônio: 08h00min min horas;
- Horário de reunião em Pranchita: 13h30min
- Técnicos que participarão da viagem:
- Cristian W. Antunes dos Santos; /
- Fernanda Francieli da Silva; /
- Maiza Lucia da Silva; /
- Roberta Riane Abati /

Colocamo- nos à disposição para o que for necessário.

Atenciosamente


Maiza Lucia da Silva

Coordenadora do CAPS ADIII Regional

Ilmº Sr

Alceu Carlos Freisleben

Gestor Operacional da ARSS/CRE

Francisco Beltrão- PR

18 de Maio Dia Nacional da Luta Antimanicomial

3719-2

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°
2515	30/05/2017	2516	2455/2017	2583/2017	

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			
CHRISTIAN WILLIAN ANTUNES DOS SANTOS	3615-3	072.772.349-95			
Endereço		Bairro			
NICOLAU VIEIRA, 4		CENTRO			
Cidade/UF	CEP	Fone	Banco	Agência	Conta
Enéas Marques/PR	85630-000				

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	30/05/2017	R\$ 27,00

Recibo

Recebi do Arss Associação Regional Saúde Sudoeste, a importância de Vinte e Sete Reais, referente ao pagamento do empenho número 2583/2017.

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
2583/2017	Ordinário	19/05/2017		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

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

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

Classificação da despesa	Saldo anterior
01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE	R\$ 4.730,00
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\$ 4.703,00

Outras informações

Histórico

REF DIARIA PARA PARTICIPACAO DE REUNIAO DE MATRICIAMENTO NOS MUNICIPIOS DE SANTO ANTONIO E PRANCHITA NO DIA 16/05/2017

ANGELA DATSCH
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING
Coordenador Geral

ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA
Presidente