

**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: 032/2017

1

RESOLUÇÃO Nº 21/2013

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 FRANCIELLI DA SILVA****CPF: 054.730.959-76 CARGO: ASSISTENTE SOCIAL REGIME JURÍDICO: CLT****MUNICÍPIO DE ORIGEM: MARMELEIRO - PR**

PERÍODO/MOTIVO DA VIAGEM

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

MEIO DE 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

SANTO ANTONIO DO SUDOESTE- PR

06/05

0,15

180,00

27,00

Liq 2456

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

CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO

7 **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 da ARSS

ASSINATURA:

**SERVIDOR**

Recebi o Valor de R\$ 27,00

NOME: FERNANDA F. DA SILVA

CARGO: Assistente Social - CAPSIII

ASSINATURA: *Fernanda F. da Silva*

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**

GISEL/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. 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**

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.

Fernanda F. da Silva Kauling.

Roberta Abati

Francisco Beltrão – 16 de maio de 2017

Memo nº 043/2017

Marmeleiro, 15 de maio de 2017.

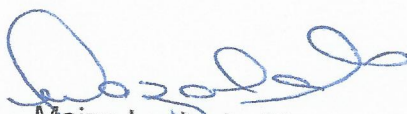
Prezado Senhor,

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

3719-2  
Ilmº Sr

Alceu Carlos Freisleben

Gestor Operacional da ARSS/CRE

Francisco Beltrão- PR

**18 de Maio Dia Nacional da Luta Antimanicomial**



# 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°
<b>2516</b>	30/05/2017	2517	2456/2017	2584/2017	

**Licitação**  
Tipo: Sem licitação  
Número:

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

**Credor**  
Fornecedor: **FERNANDA FRANCIELI DA SILVA**  
Endereço: BRASIL, 1743  
Cidade/UF: Santo Antônio do Sudoeste/PR  
Matricula: 2924-6  
CPF/CNPJ: 054.730.959-76  
Bairro: CENTRO  
CEP: 85710-000 Fone: 91212260  
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	Documento	Data	Valor
00324 - CAPS AD III - Incentivo Financeiro	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 2584/2017.

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
<b>2584/2017</b>	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	054.730.959-76		
<b>FERNANDA FRANCIELI DA SILVA</b>			
Endereço	Bairro		
BRASIL, 1743	CENTRO		
Cidade/UF	FAX		
Santo Antônio do Sudoeste/PR			
CEP	Matrícula	Fone	
85710-000	2924-6	91212260	

Classificação da despesa	Saldo anterior
01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE	R\$ 4.703,00
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\$ 4.676,00

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