



**Associação Regional de Saúde do Sudoeste**

Fone/Fax: (46) 3524-5335 - Bairro Alvorada  
E-Mail: cre.arss@win.com.br  
85601-390 - Rua Niterói, 468 - Francisco Beltrão - PR

NÚMERO: 034/2017  
1

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: ROBERTA RIANE ABATI  
 CPF: 008.062.849-43 CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO 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 Municípios 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	16/05	0,15	180,00	27,00
TOTAL GERAL				27,00

*Liq 2458*

POR EXTENSO R\$ (Vinte e Sete Reais)

**CÂNCIAE AUTORIZAÇÃO** 7

<b>CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA</b> 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:	<b>AUTORIDADE CONCEDENTE</b> AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS EM: 16/05/2017 NOME: EDUARDO C. BRORING RG: 1.897.546-7 CARGO: Coordenador Geral ARSS ASSINATURA:	<b>SERVIDOR</b> Recebi o Valor de R\$ 27,00 NOME: ROBERTA R. ABATI CARGO: Assistente Administrativo ASSINATURA: <i>Roberta Abati</i>
--	---	--

**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**

**RESPOSTA** 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 N°. 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 Karling.

Roberta Abati

Francisco Beltrão – 16 de maio de 2017

Memo nº 043/2017

Marmeleiro, 15 de maio de 2017.

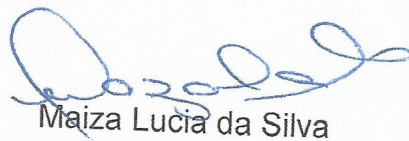
Prezado Senhor,

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

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°
<b>2518</b>	30/05/2017	2519	2458/2017	2586/2017	

### Licitação

Tipo Número  
Sem licitação

### Contrato/Aditivo

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

### Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
<b>ROBERTA RIANE ABATI</b>	3719-2	008.062.849-43
Endereço		Bairro
RUA SAO MARCOS, 340		GUANABARA
Cidade/UF	CEP	Fone
Francisco Beltrão/PR	85602-280	
		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	Conta bancária 572683 - CAPS AD III - DIARIA	27/05/2017	R\$ 27,00

### Recibo

Recebi do Arss Associação Regional Saúde Sudoeste, a importância de Vinte e Sete Reais, referente ao pagamento do empenho número 2586/2017.

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 Nº	Req. Compra Nº
<b>2586/2017</b>	Ordinário	19/05/2017		

### Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

### Contrato/Aditivo

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

### Credor

Fornecedor

**ROBERTA RIANE ABATI**

CFF/CNPJ

008.062.849-43

Endereço

RUA SAO MARCOS, 340

Bairro

GUANABARA

Cidade/UF

Francisco Beltrão/PR

CEP

85602-280

Matricula

3719-2

Fone

FAX

### Classificação da despesa

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

720 00324 CAPS AD III - Incentivo Financeiro

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 4.649,00

Valor empenhado

R\$ 27,00

Saldo atual

R\$ 4.622,00

### 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