



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

emp 4144

NÚMERO: 051/2017

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 PERÍODOMOTIVO DA VIAGEM
DATA DE SAÍDA: 19/07/2017 **HORA:** 08:00 **DATA DE RETORNO:** 19/07/2017 **HORA:** 17:00
MOTIVO DA VIAGEM: Viagem para levar servidores para realizar Reunião de Matriciamento nos Municípios de Perola d' Oeste e Bela Vista da Caroba-Pr.
ALOJAMENTO GRATUITO: SIM: NÃO: 5132

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
	PEROLA D'OESTE /BELA VISTA - PR	19/07	0,15	180,00	27,00
<p><u>Liq 4064</u> (21/08)</p>					
TOTAL GERAL					27,00

POR EXTENSO R\$ (Vinte e Sete Reais)

7 CIÊNCIA AUTORIZAÇÃO	CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA EM: 19/07/2017 NOME: HEVANDRO I. MULLER RG: 8.671.340-3 CARGO: Chefe Recursos Humanos ASSINATURA:	AUTORIDADE CONCEDENTE AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS EM: 19/07/2017 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 CESANTARQUIA
CONFERI E ENCONTREI DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE OS DOCUMENTOS E O PREENCHIMENTO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS.
EM: ___/___/___
NOME: **ASSINATURA:**



CAPS AD III
Centro de Atenção Psicossocial
Álcool e Drogas



Memo nº 059/2017

Marmeleiro, 17 de julho de 2017.

Prezado Senhor,

Pelo presente vimos solicitar a liberação de 1 diária para os técnicos abaixo relacionados que participarão de reunião de matriciamento no município de Pérola D'Oeste e Bela Vista da Caroba.

- Data da viagem: 19 de julho de 2017
- Horário de saída para Pérola D'Oeste: 08h00min;
- Técnicos que participarão da viagem:
 - Cristian W. Antunes dos Santos;
 - Juliana Ribeiro;

Colocamo-nos à disposição para o que for necessário.

Atenciosamente

Luciane Maria Pedot Belini
Coordenadora - CAPS ADIII Regional

Ilm.º Sr.
Eduardo Carlos Broring.
Diretor Administrativo da ARSS/CRE
Francisco Beltrão- PR



RELATÓRIO DE DIARIA DA ARSS			
No. 08/2017			
IDA		VOLTA	
Data: 19 de julho de 2017	Horário: 08:00 horas	Data: 19 de julho de 2017	Horário: 17:00 horas
Veículo:	Veículo da ARSS	Despesa: 1 diária para os funcionários abaixo relacionados.	
Local Destino:	PÉROLA DO OESTE E BELA VISTA DA CAROBA PR		
Servidores:	CHRISTIAN WILLIAN ANTUNES DOS SANTOS, JULIANA RODRIGUES DA SILVA, ANA PAULA FELIPETTO		
Motivo:	Participar de Reunião de Matriciamento, bem como contribuir na construção de Rede de Atenção à 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>Juliana Rodrigues da Silva</i> <i>Ana Felipetto</i> <i>Christina</i></p>			
Francisco Beltrão – 31 de julho de 2017			

A336011532418952011
01/08/2017 15:35:07

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	ASSOCIACAO REGIONAL DE SA
Agência	616-5
Conta corrente	57268-3

Creditado

Nome	CHRISTIAN W A SANTOS
Agência	495-2
Conta corrente	65177-X
Valor	27,00
Data	Nesta data

Assinada por	J6911218 EDUARDO CARLOS BRORING	01/08/2017 15:32:00
	JB533921 ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA	01/08/2017 15:35:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB533921 ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA.

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
4144/2017	Ordinário	10/08/2017		

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

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

Credor

Forneceador	Matricula	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

01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE	Saldo anterior
01.004 CAPS AD III - Marmeleiro	R\$ 4.460,00
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\$ 4.433,00

Outras informações

Histórico

REF DIARIA PARA LEVAR SERVIDORA PARA REUNIAO DE MATRICIOAMENTO OS MUNICIPIOS DE PEROLA DO OESTE E BELA VISTA DA CAROBA NO DIA 19/07/2017

ANGELA DATSCH
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING
Coordenador Geral

ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA
Presidente

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°
4201	22/08/2017	4203	4064/2017	4144/2017	

Licitação
Tipo Número

Sem licitação

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

Credor

Fornecedor **CHRISTIAN WILLIAN ANTUNES DOS SANTOS** Matrícula 3615-3 CPF/CNPJ 072.772.349-95

Endereço **NICOLAU VIEIRA, 4** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Enéas Marques/PR** CEP **85630-000** 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 Documento Data Valor

00324 - CAPS AD III - Incentivo Financeiro Conta bancária 572683 - CAPS AD III - 5432 22/08/2017 R\$ 27,00

Recibo

Recebi do Arss Associação Regional Saúde Sudoeste, a importância de Vinte e Sete Reais, referente ao pagamento do empenho número 4144/2017.

Assinatura: _____

Francisco Beltrão, ____/____/____

ALCEU CARLOS FREISLEBEN
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ANGELA DATSCH
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING
Coordenador Geral