

**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

emp 4145
NÚMERO: 052/2017
1RESOLUÇÃO Nº 021/2013
DATA: 02/05/2013**INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA** DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO

3 IDENTIFICAÇÃO
ÓRGÃO: ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE - ARSS
NOME DO SERVIDOR: JULIANA RODRIGUES DA SILVA
CPF: 072.383.289-76 CARGO: ASSISTENTE SOCIAL REGIME JURÍDICO: CLT
MUNICÍPIO DE ORIGEM: MARMELEIRO/PR

Pgto 4200

4 PERÍODO/MOTIVO DA VIAGEM
DATA DE SAÍDA: 19/07/2017 HORA: 08:00 DATA DE RETORNO: 19/07/2017 HORA: 17:00
MOTIVO DA VIAGEM: Participar de Reunião de Matriciamento nos Municípios de Pérola d'Oeste e Bela Vista da Caroba - 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
	PÉROLA D'OESTE/BELA VISTA - PR	19/07	0,15	180,00	27,00
	<u>219 4065</u> (2108)				
	TOTAL GERAL				27,00

POR EXTENSO R\$ (Vinte e Sete Reais)

7 CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO	CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA ATESTADO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA	AUTORIDADE CONCEDENTE AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS	SERVIDOR Recebi o Valor de R\$ 27,00
		EM: 19/07/2017 NOME: HEVANDRO I. MULLER RG: 8.671.340-3 CARGO: Chefe Recursos Humanos ASSINATURA:	EM: 19/07/2017 NOME: EDUARDO C. BRORING RG: 1.897.546-7 CARGO: Coordenador Geral ARSS 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 FISCAUTARQUIA
 CONFERI E ENCONTREI DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE OS DOCUMENTOS E O PREENCHIMENTO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS.
 EM: ___/___/___
 NOME: ASSINATURA:



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



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. 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 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>Juliana Rodrigues da Silva</i> <i>Ana Felipetto</i> <i>Christina</i></p>			
Francisco Beltrão – 31 de julho de 2017			

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°
4200	22/08/2017	4202	4065/2017	4145/2017	

Licitação
Tipo Número
Sem licitação

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

Credor
Fornecedor **juliana rodrigues** Matrícula 2862-2 CPF/CNPJ 053.301.139-62
Endereço rua sao mateus Bairro
Cidade/UF Francisco Beltrão/PR CEP 85601-720 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 5432 Data 22/08/2017 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 4145/2017.

Assinatura: _____

Francisco Beltrão, ____ / ____ / ____

ALCEU CARLOS FREISLEBEN
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ANGELA DATSCH
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING
Coordenador Geral

A33R011637644489010
01/08/2017 16:42:18

Pagamentos a terceiros - Liberação de lote**Dados do lote**

Agência do débito	616-5
Conta do débito	57268-3
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data débito	01/08/2017
Data pagamento	02/08/2017
Quantidade lançamentos liberados	1
Quantidade lançamentos bloqueados	0
Valor liberado R\$	27,00
Forma de pagamento	Débito em conta corrente

Assinada por	J6911218 EDUARDO CARLOS BRORING	01/08/2017 16:41:14
	JB533921 ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA	01/08/2017 16:42:18

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
4145/2017	Ordinário	10/08/2017		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

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

Credor

Fornecedor	Matricula	CPF/CNPJ
juliana rodrigues	2862-2	053.301.139-62

Endereço	Bairro
rua sao mateus	

Cidade/UF	CEP	Fone	Banco	Agência	Conta
Francisco Beltrão/PR	85601-720				

Classificação da despesa

01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE	Saldo anterior
01.004 CAPS AD III - Marmeleiro	R\$ 4.433,00
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\$ 4.406,00

Outras informações

Histórico

REF DIARIA PARA PARTICIPAR DE 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