



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

exp 4502
NÚMERO: 058/2017

1

RESOLUÇÃO Nº 21/2013

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: SAMANTHA RODRIGUES
CPF: 064.141.319-03 **CARGO:** PEDAGOGA - CAPSIII **REGIME JURÍDICO:** CLT
MUNICÍPIO DE ORIGEM: MARMELEIRO - PR

4 PERÍODO MOTIVO DA VIAGEM
DATA DE SAÍDA: 24/08/2017 **HORA:** 07:30 **DATA DE RETORNO:** 24/08/2017 **HORA:** 12:30
MOTIVO DA VIAGEM: Viagem para participar de reunião de Matriciamento em Saúde Mental no Município de Nova Esperança do Sudoeste-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
	NOVA ESPERANÇA DO SUDOESTE - PR	24/08	0,15	180,00	27,00
	Liq 4327				
	TOTAL GERAL				27,00

POR EXTENSO R\$ (Vinte e Sete Reais)

7 CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO	CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA EM: 24/08/2017 NOME: HEVANDRO I. MULLER RG: 8.671.340-3 CARGO: Chefe Recursos Humanos ASSINATURA:	AUTORIDADE CONCEDENTE AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS EM: 24/08/2017 NOME: EDUARDO C. BRORING RG: 1.897.546-7 CARGO: Coordenador Geral da ARSS ASSINATURA:	SERVIDOR Recebi o Valor de R\$ 27,00 NOME: SAMANTHA RODRIGUES CARGO: Pedagoga - CAPSIII 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 GESAUTARQUIA
 CONFERI E ENCONTREI DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE OS DOCUMENTOS E O PREENCHIMENTO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS.
EM: ___ / ___ / ___
NOME: **ASSINATURA:**

Memo nº 066/2017

Marmeleiro, 21 de agosto de 2017.

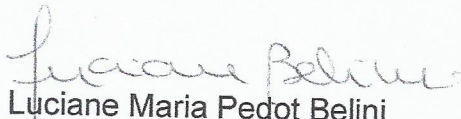
Prezado Senhor,

Pelo presente vimos solicitar a liberação de 1 diária para os técnicos abaixo relacionados que participarão de reunião de matriciamento no município de Nova Esperança do Sudoeste e Enéas Marques.

- Data da viagem: 24 de agosto de 2017
- Horário de saída para Nova Esperança do Sudoeste: 07h30min;
- Técnicos que participarão da viagem:
- Cristian W. Antunes dos Santos;
- Samantha Rodrigues;
- Fernanda da Silva;

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. 11/2017			
IDA		VOLTA	
Data: 24 de agosto de 2017	Horário: 07:30 horas	Data: 24 de agosto de 2017	Horário: 12:30 horas
Veículo:	Veículo da ARSS	Despesa: 1 diária para os funcionários abaixo relacionados.	
Local Destino:	NOVA ESPERANÇA DO SUDOESTE		
Servidores:	SAMANTHA RODRIGUES, FERNANDA DA SILVA, CRISTHAM WILLIAN ANTUNES DOS SANTOS.		
Motivo:	Participar de Reunião de Matriciamento, bem como contribuir na construção de Rede de Atenção à Saúde Mental.		
RELATÓRIO			
<p>A saída do CAPS ADIII Regional ocorreu às 07:30 hrs do dia 24/08/2017 com veículo da ARSS, á Nova Esperança do Sudoeste – Pr., sendo que o motivo da viagem é o acima citado. A visita ocorreu conforme o esperado, a equipe foi recepcionada pela equipe de enfermagem e outros profissionais da saúde do município. Foi planejado ações para pacientes ativos e inativos. E discutido sobre o serviço do CAPS AD III e demandas pertinentes.</p>			
<p><i>Samantha Rodrigues</i> <i>Fernanda F. da Silva</i> <i>Christham</i></p>			
Francisco Beltrão – 25 de agosto 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 4479	Data 31/08/2017	Previsão Nº 4481	Liquidação Nº 4327/2017	Empenho Nº 4502/2017	Requisição Nº
-----------------------	--------------------	---------------------	----------------------------	-------------------------	---------------

Licitação

Tipo Número
Sem licitação

Contrato/Aditivo

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

Credor

Fornecedor

SAMANTHA RODRIGUES

Endereço

ROBERTO FRUSCALSO, 400

Cidade/UF

Marmeleiro/PR

Matrícula

2923-8

CPF/CNPJ

064.141.319-03

Bairro

CENTRO

CEP

85615-000

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

00324 - CAPS AD III - Incentivo Financeiro

Conta bancária 572683 - CAPS AD III -

Documento

DIARIA

Data

31/08/2017

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 4502/2017.

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
4502/2017	Ordinário	31/08/2017		

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

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

Credor

Fornecedor

SAMANTHA RODRIGUES

Endereço

ROBERTO FRUSCALSO, 400

Cidade/UF

Marmeleiro/PR

Matricula

2923-8

CPF/CNPJ

064.141.319-03

Bairro

CENTRO

Fone

CEP
85615-000

Banco Agência Conta

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\$ 4.352,00

Valor empenhado

R\$ 27,00

Saldo atual

R\$ 4.325,00

Outras informações

Histórico

DIARIA REFERENTE A VIAGEM PARA REALIZAÇÃO DE REUNIAO DE MATRICIAMENTO NO MUNICIPIO DE NOVA ESPERANÇA DO SUDOESTE - PR NO DIA 24/08/2017

ANGELA DATSCH
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING
Coordenador Geral

ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA
Presidente