



**Associação Regional de Saúde do Sudoeste**

Fone/Fax: (46) 3524-5335 - Bairro Alvorada

E-Mail: [cre.arss@wln.com.br](mailto:cre.arss@wln.com.br)

85601-390 - Rua Niterói, 468 - Francisco Beltrão - PR

emp 5441

NÚMERO: 080/2017

1

RESOLUÇÃO Nº 21/2013

DATA: 02/05/2013

**INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA**

2

DIÁRIAS OU  RESSARCIMENTO

IDENTIFICAÇÃO

3

ÓRGÃO: ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE - ARSS  
NOME DO SERVIDOR: BRUNA CRISTINE KUHN  
CPF: 059.049.239-02 CARGO: ENFERMEIRA REGIME JURÍDICO: CLT  
MUNICÍPIO DE ORIGEM: MARMELEIRO - PR

PERÍODOMOTIVO DA VIAGEM

4

DATA DE SAÍDA: 26/10/2017 HORA: 07:30 DATA DE RETORNO: 26/10/2017 HORA: 17:00  
MOTIVO DA VIAGEM: Viagem para o município de Planalto-Pr., participar de evento para divulgação dos serviços desempenhados na unidade do CAPS AD III.  
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
PLANALTO - PR	26/10	0,15	180,00	27,00
TOTAL GERAL				27,00

Liq 5287

POR EXTENSO R\$ Vinte e Sete Reais

CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO

7

CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA EM: 26/10/2017 NOME: HEVANDRO I. MULLER RG: 8.671.340-3 CARGO: Chefe Recursos Humanos ASSINATURA:	AUTORIDADE CONCEDENTE AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS EM: 26/10/2017 NOME: EDUARDO C. BRORING RG: 1.897.546-7 CARGO: Coordenador Geral da ARSS ASSINATURA:	SERVIDOR Recebi o Valor de R\$ 27,00 NOME: BRUNA CRISTINE KUHN CARGO: Enfermeira - CAPS III ASSINATURA:
--	--	---

PRESTAÇÃO DE CONTAS

8

VALOR ADIANTADO: R\$ VALOR REAL GASTO: R\$  
SALDO (RESTITUIR / RECEBER): R\$ 0,00  
DECLARO SEREM VERDADEIRAS ESTAS INFORMAÇÕES. EM:  
SERVIDOR BENEFICIÁRIO RESPONSÁVEL PELO ADIANTAMENTO

CONFIRMAÇÃO

9

CONFERI E ENCONTREI DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE OS DOCUMENTOS E O PREENCHIMENTO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS.  
EM: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
NOME: ASSINATURA:

Favorecido	Inscrição	Banco	Agencia	Conta	Valor
Pagamentos para : 26/10/2017		Remessa : 005706			
BRUNA CRISTINE KUHN	059.049.239-02	237	5851-3	00.000.000.553-3	27,00
Total parcial:	R\$ 27,00	quantidade: 00001			
Total geral :	R\$ 27,00	quantidade: 00001			

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo Pagamentos de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00001 registro(s) no valor total de R\$ 27,00 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência : 0616-5  
Conta Corrente Debitada: 00.000.057.268-3

ASSOCIACAO REGIONAL DE SAUDE DO SUDOESTE

A33G251130556429018  
25/10/2017 11:35:30

---

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

---

Agência do débito	616-5
Conta do débito	57268-3
Descrição lote	PAG DIVERS DOC
Situação lote	LIBERADO
Data débito	25/10/2017
Data pagamento	26/10/2017
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	25/10/2017 10:37:46
	JB533921 ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA	25/10/2017 11:35:30

Transação efetuada com sucesso.

---

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



Memo nº 074/2017

Marmeleiro, 23 de outubro de 2017.

Prezado Senhor

Pelo presente vimos solicitar a liberação de um veículo com motorista para que possamos participar de evento no município de Planalto para apresentação dos serviços do CAPS AD III – Regional.

- Data da viagem: 26 de outubro de 2017
- Horário de saída para Planalto: 07h30min;
- Técnicos que participarão da viagem:
  - Bruna Kuhn;
  - Ana Paula Felipetto.

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

Francisco Beltrão- PR

# 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 **5441/2017** Tipo **Ordinário** Emitido em **31/10/2017** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

### Licitação

Tipo **Sem licitação** Número \_\_\_\_\_

### Contrato/Aditivo

Seqüência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

### Credor

Fornecedor

**BRUNA CRISTINE KUHN**

Matrícula

2925-4

CPF/CNPJ

059.049.239-02

Endereço

GRACILIANO RAMOS, 263

Bairro

INDUSTRIAL

Cidade/UF

Toledo/PR

CEP

85904-130

Fone

Banco

Agência

Conta

### Classificação da despesa

01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE

Saldo anterior

01.004 CAPS AD III - Marmeleiro

R\$ 4.217,00

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\$ 4.190,00

### Outras informações

### Histórico

REF DIARIA PARA PARTICIPAR DE EVENTODE DIVULGAÇÃO DOS SERVICOS DESEMPENHADOS NA UNIDADE DO CAPS ADIII, NA CIDADE DE PLANALTO-PR NO DIA 26/10/2017

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°
<b>5477</b>	31/10/2017	5479	5287/2017	5441/2017	

### Licitação

Tipo Número  
Sem licitação

### Contrato/Aditivo

Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

### Credor

Fornecedor	Matricula	CPF/CNPJ
<b>BRUNA CRISTINE KUHN</b>	2925-4	059.049.239-02
Endereço		Bairro
GRACILIANO RAMOS, 263		INDUSTRIAL
Cidade/UF	CEP	Fone
Toledo/PR	85904-130	
		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	Data	Valor
		5706	31/10/2017	R\$ 27,00

### Recibo

Recebi do Arss Associação Regional Saúde Sudoeste, a importância de Vinte e Sete Reais, referente ao pagamento do empenho número 5441/2017.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Francisco Beltrão, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ALCEU CARLOS FREISLEBEN  
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ANGELA DATSCH  
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING  
Coordenador Geral