

**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

NÚMERO: 087/2017

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: VAGNER ORTIZ MARTINS****CPF: 821.074.910-20 CARGO: ENFERMEIRO REGIME JURÍDICO: CLT****MUNICÍPIO DE ORIGEM: FRANCISCO BELTRÃO - PR**

PERÍODO/MOTIVO DA VIAGEM

4 **DATA DE SAÍDA: 05/12/2017 HORA: 08:00 DATA DE RETORNO: 05/12/2017 HORA: 15:00****MOTIVO DA VIAGEM: Participar de Reunião com Equipe de Saúde Mental do Município de Ampére e familiares de pacientes.****ALOJAMENTO GRATUITO: SIM: NÃO:**

MEIO DE TRANSPORTE

5 VEÍCULO PLACA: APV-8033 PASSAGEM: AÉREA ÔNIBUS CONVENCIONAL ÔNIBUS LEITO OUTROS (ESPECIFICAR):

CONCESSÃO DA DIÁRIA OU RESSARCIMENTO

6 **MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS****DIA/MÊS****DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO**

Nº

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

AMPÉRE - PR

05/12

0,15

180,00

27,00

Liq 6454

TOTAL GERAL**27,00****POR EXTENSO R\$ (Vinte e Sete Reais)**

CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO

7 **CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA**

EM: 04/12/2017

NOME: HEVANDRO I. MULLER

RG: 8.671.340-3

CARGO: Chefe Recursos Humanos

ASSINATURA:

AUTORIDADE CONCEDENTE AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS

EM: 04/12/2017

NOME: EDUARDO C. BRORING

RG: 1.897.546-7

CARGO: Coordenador Geral ARSS

ASSINATURA:

SERVIDOR

Recebi o Valor de R\$ 27,00

NOME: VAGNER ORTIZ MARTINS

CARGO: Enfermeiro

ASSINATURA:

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**

GFS/AUTARQUIA

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 Nº. 00.333.678/0001-96- Fone/Fax (046) 3524-5335
Rod. Vitorio Traiano, 501 – Bairro Água Branca
CEP 85601-970 - FRANCISCO BELTRÃO - PR



RELATÓRIO DE DIARIA DA ARSS			
No.			
IDA		VOLTA	
Data: 05/12/2017	Horário: 08:00	Data: 05/12/2017	Horário: 15:00
Veiculo: APV-8033	Despesa:		
Local Destino:	AMPÉRE- PR		
Servidor:	FERNANDA FRANZ NEUSA DE FATIMA TAVARES VAGNER ORTIZ MARTINS		
Motivo:	Participar de reunião com Equipe de Saúde Mental do Município de Ampére-Pr.		
RELATÓRIO			
<p>Viagem realizada na data de 05/12/2017 até a cidade de Ampére-Pr., onde foi reunido a equipe de Saúde Mental do Município e familiares dos pacientes que frequenta o CAPS II. Nessa reunião foi discutido com a equipe e familiares o plano de cuidados aos pacientes, e orientação correta na aplicação da medicação.</p> <p style="text-align: center;"></p>			
Francisco Beltrão – 06/12/2017			



Associação Regional de Saúde do Sudoeste
Centro de Atenção Psicossocial
Dr. Walter A. Pecóits



Ofício Circular nº 002/2017

Francisco Beltrão, 17 de Novembro de 2017.

Prezado Senhor,

Venho através deste, solicitar a liberação de um veículo para que possamos ir até o município de Ampére-Pr, na data de 05/12/2017, bem como a liberação de diárias, com previsão de saída do CAPS as 08h00min e retorno do município às 15h00min.

O referido deslocamento, é devido a reunião que Equipe CAPS II realizará, junto à Equipe de Saúde Mental do município e familiares de pacientes no período da manhã, e a tarde visitas domiciliares à alguns pacientes específicos.

Os profissionais CAPS II que participarão:

Neusa Borges- Coordenadora

Fernanda Franz- Assistente Social

Vagner Ortiz Martins - Enfermeiro

Certo de vossa colaboração, estou a disposição para maiores informações.

Neusa de F. T. Borges
Coordenadora - CAPS I'

Neusa F. T. Borges
Coordenadora CAPS II

Ilustríssimo Sr.
Eduardo Carlos Broring
Diretor ARSS/CRE
Francisco Beltrão - PR

PROTÓCOLO Nº 280-2017
SETOR CAPS - Direção
DATA 16/11/17
REFERENTE A Solicitacao
RECEBI EM _____
ASSINATURA _____

Rodovia Contorno Vitório Traiano, 501 – Água Branca - Francisco Beltrão- PR
CEP 85604-278 - Fone (46) 3524 - 9624 - e-mail: caps.arss@hotmail.com

Eduardo Carlos Broring
Coordenador Geral
ARSS/CRE

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 N°	Req. Compra N°
6236/2017	Ordinário	21/12/2017		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

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

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ			
Fornecedor	424-3	821.074.910-20			
VAGNER ORTIZ MARTINS					
Endereço		Bairro			
ERNESTO JOAO RATHIER, 330 - CASA 04		MINIGUACU			
Cidade/UF	CEP	Fone	Banco	Agência	Conta
Francisco Beltrão/PR	85605-560		001	3058-9	9818-3

Classificação da despesa	Saldo anterior
01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE	R\$ 1.236,00
01.001 Administração Geral	
10.122.0001.2001 Administração Geral	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 27,00
30 00495 Atenção Básica	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 1.209,00

Outras informações

Histórico

REF DIARIA PARA PARTICIPAR DE REUNIAO COM EQUIPE DE SAUDE MENTAL DO MUNICIPIO DE AMPERE E FAMILIARES DE PACIENTES NO DIA 05/12/2017

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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
6634	29/12/2017	6637	6454/2017	6236/2017	

Licitação
Tipo Número

Sem licitação

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 **VAGNER ORTIZ MARTINS** Matrícula 424-3 CPF/CNPJ 821.074.910-20
Endereço ERNESTO JOAO RATHIER, 330 - CASA 04 Bairro MINIGUACU
Cidade/UF Francisco Beltrão/PR CEP 85605-560 Fone Banco Agência Conta 001 3058-9 9818-3

Classificação da despesa
30 01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE
01.001 Administração Geral
10.122.0001.2001 Administração Geral
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
00495 - Atenção Básica	Conta bancária 388467 - ARSS - Assoc. Reg. de DIARIA	29/12/2017	R\$ 27,00

Recibo
Recebi do Arss Associação Regional Saúde Sudoeste, a importância de Vinte e Sete Reais, referente ao pagamento do empenho número 6236/2017.

Assinatura: _____

Francisco Beltrão, ____/____/____

ALCEU CARLOS FREISLEBEN
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ANGELA DATSCH
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING
Coordenador Geral