

110 39

<b>ARSS</b>	<b>Associação Regional de Saúde do Sudoeste</b> Fone/Fax: (46) 3520-0900 - Bairro Água Branca E-Mail: <a href="mailto:financeiro@arssparana.com.br">financeiro@arssparana.com.br</a> 85601-970 – Rod. Vitorio Traiano, 501 – Francisco Beltrão – PR	NÚMERO: 046/2021 1
		RESOLUÇÃO Nº 027/2018 DATA: 13/04/2018

**INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA**  
 DIÁRIAS OU  RESSARCIMENTO

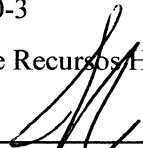
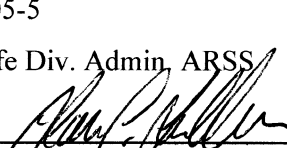
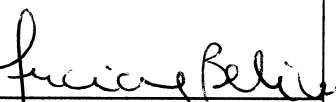
<b>IDENTIFICAÇÃO</b>	3	<b>ÓRGÃO:</b> ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE - ARSS <b>NOME DO SERVIDOR:</b> LUCIANE M. PEDOT BELINI - RG.: 10.500.753-1 SSP/PR <b>CPF:</b> 642.518.610-00 <b>CARGO:</b> CHEFIA DIV. CLINICA <b>REGIME JURÍDICO:</b> COMISSÃO <b>MUNICÍPIO DE ORIGEM:</b> MARMELEIRO/PR
----------------------	---	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>DA VIAGEM PERÍODO/MOTIVO</b>	4	<b>DATA DE SAÍDA:</b> 24/06/2021 <b>HORA:</b> 08:30 <b>DATA DE RETORNO:</b> 24/06/2021 <b>HORA:</b> 17:30  <b>MOTIVO DA VIAGEM:</b> Visita técnica objetivando compartilhar a responsabilidade com os trabalhos e a aproximação com os municípios para melhorar os serviços e orientação sobre pacientes que estão em tratamento.  <b>ALOJAMENTO GRATUITO:</b> SIM: <input type="checkbox"/> NÃO: <input checked="" type="checkbox"/>
---------------------------------	---	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

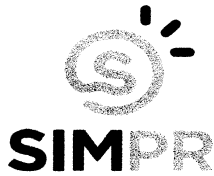
<b>TRANSPORTE MEIO DE</b>	5	<input checked="" type="checkbox"/> <b>VEÍCULO</b> <b>PLACA:</b> BCF-7971 <input type="checkbox"/> <b>PASSAGEM:</b> <b>AÉREA</b> <input type="checkbox"/> <b>ÔNIBUS CONVENCIONAL</b> <input type="checkbox"/> <b>ÔNIBUS LEITO</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>OUTROS (ESPECIFICAR) :</b>
---------------------------	---	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS	DIA/MÊS	DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO		
		Nº	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
BELA VISTA DA CAROBA e NOVA PRATA DO IGUAÇU - PR	24/06	0,15	350,00	50,00
<b>TOTAL GERAL</b>				<b>50,00</b>

**POR EXTENSO R\$ (Cinquenta Reais)**

<b>AUTORIZAÇÃO CIÊNCIA</b>	7	<b>CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA</b> ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA  EM: 24/06/2021  NOME: HEVANDRO I. MULLER RG: 8.671.340-3 CARGO: Chefe Recursos Humanos  ASSINATURA: 	<b>AUTORIDADE CONCEDENTE</b> AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS  EM: 24/06/2021  NOME: ALCEU C. FREISLEBEN RG: 3.620.605-5 CARGO: Chefe Div. Admin. ARSS  ASSINATURA: 	<b>SERVIDOR</b> Recebi o Valor de R\$ 50,00  NOME: LUCIANE M. P. BELINI CARGO: Matricula n.º 208-1  ASSINATURA: 
----------------------------	---	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>CONTASO DEPRESTAÇÃO</b>	8	VALOR ADIANTADO: R\$ _____ VALOR REAL GASTO: R\$ _____ SALDO (RESTITUIR / RECEBER): R\$ _____ DECLARO SEREM VERDADEIRAS ESTAS INFORMAÇÕES.  SERVIDOR BENEFICIÁRIO	EM: _____  RESPONSÁVEL PELO ADIANTAMENTO
----------------------------	---	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------



CAPS AD III  
Centro de Atenção Psicossocial  
Álcool e Drogas



## FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO 10/2021

**SEÇÃO SOLICITANTE:** CAPS AD III – Regional

**OBJETO:** Visita técnica aos municípios de Bela Vista da Caroba e Nova Prata do Iguaçu – PR.


Item	Quant.	Descrição dos Produtos ou Serviços
01	01	Diária para a Coordenadora Luciane Maria Pedot Belini, para realização de visita técnica aos municípios de Bela Vista da Caroba e Nova Prata do Iguaçu – PR.
02	01	Diária para o motorista Acemir Lemos para realização de visita técnica aos municípios de Bela Vista da Caroba e Nova Prata do Iguaçu – PR.
03	01	Diária para Assistente Social Fernanda Francieli da Silva, para realização de visita técnica aos municípios de Bela Vista da Caroba e Nova Prata do Iguaçu – PR.
04	01	Diária para o Psicólogo Eduardo Pavan Guerreiro, para realização de visita técnica aos municípios de Bela Vista da Caroba e Nova Prata do Iguaçu – PR.

**OBS.** Saída aproximada 08h30, retorno aproximadamente as 17h30 no dia 24 de junho de 2021.

**JUSTIFICATIVA TÉCNICA:** Visando compartilhar a responsabilidade com os demais pontos de atenção da abrangência da 8ª Regional de Saúde, conforme prevê Portaria nº130 de 26 de janeiro de 2012, Cap. II, Art. 5º., no que diz respeito ao funcionamento do CAPS AD III- Regional, a ação se faz necessária, tendo em vista a aproximação com os municípios para o melhor andamento do serviço.

O custeio das diárias acima, serão com recursos referentes a portaria GM/MS nº3.350, de 08 de dezembro de 2020.

Marmeireiro, 21 de junho de 2021.

  
Luciane Maria Pedot Belini  
Coordenadora Geral  
CAPS AD III- Regional



RELATÓRIO DE DIÁRIA DA ARSS			
IDA		VOLTA	
Data: 24/06/2021	Horário: 08:30	Data: 24/06/2021	Horário: 18:15
Veículo: Sprinter		Despesa	
Local Destino:	BELA VISTA DA CAROBA E NOVA PRATA DO IGUAÇU		
Servidor:	ACEMIR LEMOS, FERNANDA FRANCIELE DA SILVA, LUCIANE MARIA PEDOT BELINI E EDUARDO PAVAN GUERREIRO.		
Motivo:	Visita técnica.		
RELATÓRIO			
<p>A saída da equipe se deu no dia 24/06/2021 às 08h30 da cidade de Marmeleiro com destino aos municípios de Bela Vista da Caroba e Nova Prata do Iguaçu, onde foram realizadas orientações as equipes, discutido sobre usuários que estão em busca ativa e também os que estão em tratamento.</p>			
Marmeleiro – 25/06/2021			
<p><i>Juciane Bellini</i> <i>Eduardo Guerreiro</i> <i>Acemir Lemos</i> <i>Fernanda F. da Silva</i></p>			