



Associação Regional de Saúde do Sudoeste

Fone/Fax: (46) 3520-0900 - Bairro Água Branca
E-Mail: financeiro@arssparana.com.br
85601-970 – Rod. Vitorio Traiano, 501 – Francisco Beltrão – PR

NÚMERO: 011/2020
1

RESOLUÇÃO Nº 027/2018
DATA: 13/04/2018

INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA

DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO

2

IDENTIFICAÇÃO 3

ÓRGÃO: ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE - ARSS
NOME DO SERVIDOR: FERNANDA F. DA SILVA – RG.: 8.624.883-2 SESP/PR
CPF: 054.730.959-76 CARGO: ASSISTENTE SOCIAL REGIME JURÍDICO: CLT
MUNICÍPIO DE ORIGEM: MARMELEIRO/PR

DA VIAGEM PERÍODO/MOTIVO 4

DATA DE SAÍDA: 12/03/2020 HORA: 07:00 DATA DE RETORNO: 12/03/2020 HORA: 16:00
MOTIVO DA VIAGEM: Visita técnica objetivando o conhecimento dos trabalhos realizados na Comunidade Terapêutica Missão Resgate no município de Quedas do Iguaçu – Pr.
ALOJAMENTO GRATUITO: SIM: NÃO:

TRANSPORTE MEIO DE 5

VEÍCULO PLACA: BCF-7971
 PASSAGEM: AÉREA ÔNIBUS CONVENCIONAL ÔNIBUS LEITO
 OUTROS (ESPECIFICAR) :

CONCESSÃO DIÁRIA 6

MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS	DIA/MÊS	DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO		
		Nº	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
QUEDAS DO IGUAÇU – PR.	12/20	0,15	350,00	50,00
TOTAL GERAL				50,00

POR EXTENSO R\$ (Cinquenta Reais)

AUTORIZAÇÃO CÍNCIAE 7

CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA EM: 11/03/2020 NOME: HEVANDRO I. MULLER RG: 8.671.340-3 CARGO: Chefe Recursos Humanos ASSINATURA:	AUTORIDADE CONCEDENTE AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS EM: 11/03/2020 NOME: ALCEU C. FREISLEBEN RG: 3.620.605-5 CARGO: Chefe Diy. Admin. ARSS ASSINATURA:	SERVIDOR Recebi o Valor de R\$ 50,00 NOME: FERNANDA F. DA SILVA CARGO: Matrícula n.º 117-1 ASSINATURA:
--	--	---

CONTAS DE PRESTAÇÃO 8

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

RELATÓRIO DE DIARIA DA ARSS

IDA		VOLTA	
Data: 13/03/2020	Horário: 07h00	Data: 13/03/2020	Horário: 17h35
Veículo:	Voyage	Despesa	
Local Destino:	QUEDAS DO IGUAÇU/ PR.		
Servidor:	ACEMIR LEMOS, FERNANDA FRANCIELE DA SILVA, LUCIANE MARIA PEDOT BELINI, EDUARDO PAVAN GUERREIRO		
Motivo:	Visita a Comunidade Terapêutica Missão Resgate .		
RELATÓRIO			
<p>A saída da equipe se deu no dia 13/03/2020 às 07h00 da cidade de Marmeleiro com destino ao município de Quedas do Iguaçu, onde foi realizada visita a Comunidade Terapêutica Missão Resgate sendo recepcionada pelo monitor Otácio; retornando para o CAPS AD III por volta das 17:35.</p> <p>Marmeleiro -13/03/2020.</p>			
<p><i>Luciane Belini</i> <i>Acemir Lemos</i> <i>Fernanda F. da Silva</i> <i>Eduardo Guerreiro</i></p>			

Nota de Empenho

Número: 982/2020
Emissão: 10/03/2020

Espécie: Ordinário

Categoria: Comum

Objeto resumido: REF. DIÁRIA PARA SERVIDORA FERNANDA FRANCIELI DA SILVA, PARA VISITA A COMUNIDADE TERAPEUTICA MISSAO RESGATE EM QUEDAS DO IGUACU, BUSCANDO CONHECIMENTO DOS SERVIÇOS OFERTADOS NO LOCAL, NO DIA 12/03/2020.

Órgão Orçam.: 3000 - SAÚDE MENTAL

Un. Orçam.: 3002 - CAPS ADIII

Despesa: 63 - 3.3.90.14.00 - Diárias - Civil

Elemento: 14 - Diárias - Civil

Detalhamento: 14 - diárias no país - civil

Ação: 2.4 - Serviços especializados em Saúde Mental

Fonte recurso: 1324 - Incentivo Financeiro de Custeio -

Funcional: 10.302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Id-Us: 0.1.80 - OUTRAS ESPECIFICAÇÕES

Saldo Anterior: R\$ 17.850,00

Saldo Atual: R\$ 17.800,00

Valor deste empenho: R\$ 50,00

Importa este empenho o valor de: cinquenta reais

Pré-empenho: 81/2020

Licitação:

Modalidade:

Contrato:

Compra Direta: 67

Finalidade:

Credor: 2016 - FERNANDA FRANCIELI DA SILVA KARLING

Endereço: AV BRASIL, 1743 - CENTRO

Cidade: Santo Antônio do Sudoeste - PR

Fone:

CPF: 054.730.959-76

CEP: 85.710-000

Banco: 104 - Caixa Econômica Federal

Agência: 469-2

C/C: 001 21441-0

Itens do empenho

Item	Qtde.	Unid. Med.	Cód.	Material/Serviço/Subdetalhamento	Marca	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
1	1,00	UN	8173	DIARIAS PARA SERVIDOR PUBLICO		50,00	50,00
Total dos Itens:							R\$ 50,00
Desconto:							R\$ 0,00
Valor deste empenho:							R\$ 50,00
Total de retenções indicadas a efetuar:							R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO:							R\$ 50,00

SOLICITAÇÃO DE (X) DIÁRIAS () PASSAGENS

IDENTIFICAÇÃO			
Nome	FERNANDA FRANCIELI DA SILVA		
CPF	054.730.959-76	Data de Nascimento	01/02/1985
Cargo/ Função	ASSITENTE SOCIAL		

DESCRIÇÃO DO MOTIVO DA VIAGEM (anexar ofício /convite e/ou cronograma do evento.
Visita à comunidade terapêutica Missão Resgate.

DESTINO: Quedas do Iguaçu - PR.

PERÍODO DE AFASTAMENTO				
SAÍDA	Data	12/03/2020	Horário	07h00
MISSÃO/COMPROMISSO	Data		Horário	
MISSÃO/COMPROMISSO	Data		Horário	
MISSÃO/COMPROMISSO	Data		Horário	
RETORNO	Data	12/03/2020	Horário	16h00

TRANSPORTE				
<input type="checkbox"/> Empresa terrestre	<input type="checkbox"/> Empresa aérea	<input type="checkbox"/> Veículo Oficial	<input checked="" type="checkbox"/> X	Outros:

JUSTIFICATIVA para viagens que ocorram em final de semana e/ou feriados (se houver) ou justificativa para sair no dia anterior ao evento:
Visando orientar os municípios de nossa abrangência no que diz respeito a permanência por um tempo maior de usuários em locais terapêuticos, objetivamos realizar visita à Comunidade Terapêutica Missão Resgate no município de Quedas do Iguaçu, para que possamos conhecer o local e o que é ofertado, desta forma poderemos ofertar informações mais precisas aos municípios que solicitarem.

TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente, comprometo-me a:

- Restituir, em 5 dias contados a partir da data de retorno ao consórcio, às diárias recebidas em excesso;
- Arcar com a multa imposta pelas empresas aéreas, quando descumprir os horários por elas estabelecidos, para chegada ao aeroporto;
- Restituir o canhoto das passagens utilizadas junto com a Prestação de Contas da Viagem no prazo de 5 dias;
- Arcar com as despesas de alterações de horário de vôo, quando não for de interesse da instituição.

Fernanda F. da Silva.

Funcionário Solicitante

Luciane Maria Pedot Belini
Luciane Maria Pedot Belini
Coordenadora CAPS AD III

Protocolo nº 215/2020

Data 09/03/2020

Joeline Menger Varela
Joeline Menger Varela
Assist. Administrativo / ARSS
Protocolo



Associação Regional de Saúde Sudoeste

Rodovia Contorno Vitorio Traiano, 501 - Água Branca - 85.601-970 - Francisco Beltrão/ PR
CNPJ: 00.333.678/0001-96 Fone: (46) 3520-0900 coordenacaogeral@arssparana.com.br
<https://www.arssparana.org>

Usuário: Neusa Antunes

Chave de Autenticação Digital

2139-4416-811

Página

1 / 1

Aviso de Movimento - Pagamento de empenho

Data de Movimento: 11/03/2020

Sequência: 4872

Sequência estornada:

Empenho: 982/2020

Aviso de Liquidação: 4871

Ordem de Pagamento:

Órgão Orçam.: 3000 - SAÚDE MENTAL

Un. Orçam.: 3002 - CAPS ADIII

Despesa: 63 - Diárias - Civil

Valor: R\$ 50,00

Elemento: 14 - Diárias - Civil

Detalhamento: 14 - diárias no país - civil

Fonte recurso: 1324 - Incentivo Financeiro de Custeio - CAPS AD III - Marmeleiro

Id-Usso: 0.1.80

Importa este movimento o valor de: cinquenta reais

Credor: 2016 - FERNANDA FRANCIELI DA SILVA KARLING

Endereço: AV BRASIL, 1743 - CENTRO

Cidade: Santo Antônio do Sudoeste - PR

Fone:

CPF/CNPJ: 054.730.959-76

CEP: 85.710-000

Banco: 104 - Caixa Econômica Federal

Agência: 469-2

C/C: 1 21441-0

Objeto resumido: REF. DIARIA PARA SERVIDORA FERNANDA FRANCIELI DA SILVA, PARA VISITA A COMUNIDADE TERAPEUTICA MISSAO RESGATE EM QUEDAS DO IGUACU, BUSCANDO CONHECIMENTO DOS SERVIÇOS OFERTADOS NO LOCAL, NO DIA 12/03/2020.

Conta contábil: 6 - 57268-3 CAPS AD III - MARMELEIRO

Categoria bancária: 10 - Débitos Bancários

Documento bancário: 686

Despesa paga em conformidade com os documentos abaixo:

Documento fiscal	Valor	Documento fiscal	Valor
Diversos - 11 - 11/03/2020	R\$ 50,00		

Movimentos Contábeis

Débitos		Créditos	
Patrimonial		Patrimonial	
2.1.3.1.1.01.99.01 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR	50,00	6 - 1.1.1.1.1.02 - CONTA ÚNICA	50,00
Orçamentário		Orçamentário	
6.2.2.1.3.03 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PAGAR	50,00	6.2.2.1.3.04 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAGO	50,00
6.2.2.9.2.01.03 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	50,00	6.2.2.9.2.01.04.02 - PAGO	50,00
Controle		Controle	
8.2.1.1.3.01 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	50,00	8.2.1.1.4 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE RECURSOS	50,00

Histórico: 94004 - Pagamento de Empenho Orçamentário

Complemento: