

Solicit. 13/2021



**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: 005/2021  
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:** LUCIANE M. PEDOT BELINI - RG.: 10.500.753-1 SSP/PR  
**CPF:** 642.518.610-00 **CARGO:** CHEFIA DIV. CLINICA **REGIME JURÍDICO:** COMISSÃO  
**MUNICÍPIO DE ORIGEM:** MARMELEIRO/PR

**DA VIAGEM PERÍODO/MOTIVO** 4  
**DATA DE SAÍDA:** 25/03/2021 **HORA:** 07:30 **DATA DE RETORNO:** 25/03/2021 **HORA:** 17:30  
**MOTIVO DA VIAGEM:** Visita técnica objetivando compartilhar a responsabilidade com os trabalhos e a aproximação com os municípios para melhorar o andamento dos serviços com os pacientes  
**ALOJAMENTO GRATUITO:** SIM:  NÃO:

**TRANSPORTE/MODELO** 5  
 VEÍCULO **PLACA:** BCF-7971  
 PASSAGEM: **AÉREA**  **ÔNIBUS CONVENCIONAL**  **ÔNIBUS LEITO**   
 OUTROS (ESPECIFICAR) :

MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS	DIA/MÊS	DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO		
		Nº	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
CRUZEIRO DO IGUAÇU e BOA ESPERANÇA DO IGUAÇU - PR	25/03	0,15	350,00	50,00
<b>TOTAL GERAL</b>				<b>50,00</b>

**6 OU RESSARCIMENTO CONCESSÃO/DIÁRIA**  
**POR EXTENSO R\$ (Cinquenta Reais)**

<b>AUTORIZAÇÃO CIÊNCIA E</b> 7	<b>CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA</b> ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA EM: 24/03/2021 NOME: HEVANDRO I. MULLER RG: 8.671.340-3 CARGO: Chefe Recursos Humanos ASSINATURA:	<b>AUTORIDADE CONCEDENTE</b> AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS EM: 24/03/2021 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 nº 208-1 ASSINATURA:
--------------------------------	--	--	--

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

RELATÓRIO DE DIÁRIA DA ARSS			
IDA		VOLTA	
Data: 25/03/2021	Horário: 07:30	Data: 25/03/2021	Horário: 17:45
Veículo:	Voyage	Despesa	
Local Destino:	CRUZEIRO DO IGUAÇU E BOA ESPERANÇA DO IGUAÇU/ PR.		
Servidor:	ACEMIR LEMOS, FERNANDA FRANCKE DA SILVA, LUCIANE MARIA PEDOT BELINI E EDUARDO PAVAN GUERREIRO.		
Motivo:	Visita técnica.		
RELATÓRIO			
<p>A saída da equipe se deu no dia 25/03/2021 às 07h30 da cidade de Marmeleiro com destino ao município de Cruzeiro do Iguaçu e Boa Esperança do Iguaçu, onde foram realizadas orientações a equipe, discutido sobre usuários que estão em busca ativa e também os que estão em tratamento; retorno aproximadamente às 17h45.</p> <p>Marmeleiro -25/03/2021</p>			
<p><i>Belini Acemir Lemos Fernanda F. da Silva</i></p> 			