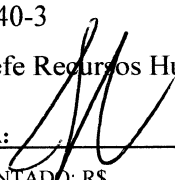
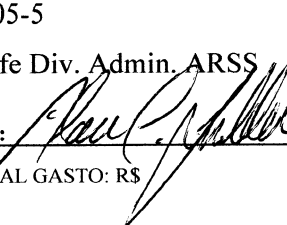
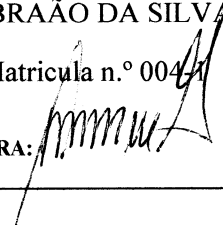


<b>ARSS</b>	<b>Associação Regional de Saúde do Sudoeste</b> Fone/Fax: (46) 3520-0900 - Bairro Água Branca E-Mail: financeiro@arssparana.com.br 85601-970 – Rod. Vitorio Traiano, 501 – Francisco Beltrão – PR		NÚMERO: 006/2022 1																			
			RESOLUÇÃO Nº 027/2018 DATA: 13/04/2018																			
<b>INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA</b> <input checked="" type="checkbox"/> DIÁRIAS OU <input type="checkbox"/> RESSARCIMENTO																						
IDENTIFICAÇÃO	3 <b>ÓRGÃO:</b> ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE - ARSS <b>NOME DO SERVIDOR:</b> ABRAÃO DA SILVA – RG.: 2.146.234-9 SSP/PR <b>CPF:</b> 368.246.909-53 <b>CARGO:</b> ASSISTENTE ADMINISTRATIVO <b>REGIME JURÍDICO:</b> CLT <b>MUNICÍPIO DE ORIGEM:</b> MARMELEIRO/PR																					
DA VIAGEM PERÍODO/MOTIVO	4 <b>DATA DE SAÍDA:</b> 08/03/2022 <b>HORA:</b> 07:30 <b>DATA DE RETORNO:</b> 08/03/2022 <b>HORA:</b> 17:30 <b>MOTIVO DA VIAGEM:</b> Visita domiciliar objetivando compartilhar responsabilidade conforme Portaria n. 130 de 26/01/2012 art. 6. inciso VI e demais pontos com o funcionamento do CAPS Ad III. A aproximação com os municípios para melhorar os serviços e orientação sobre usuários que estão em tratamento. <b>ALOJAMENTO GRATUITO:</b> SIM: <input type="checkbox"/> NÃO: <input checked="" type="checkbox"/>																					
5 DO RESSARCIMENTO CONCESSÃO DA DIÁRIA TRANSPORTE, MEIO DE	5 <input checked="" type="checkbox"/> <b>VEÍCULO</b> PLACA: BCF-7971 <input type="checkbox"/> <b>PASSAGEM:</b> AÉREA <input type="checkbox"/> ÔNIBUS CONVENCIONAL <input type="checkbox"/> ÔNIBUS LEITO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>OUTROS (ESPECIFICAR):</b>																					
6 DO RESSARCIMENTO CONCESSÃO DA DIÁRIA	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS</th> <th rowspan="2">DIA/MÊS</th> <th colspan="3">DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO</th> </tr> <tr> <th>Nº</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CAPANEMA - PR</td> <td>08/03/22</td> <td>0,15</td> <td>350,00</td> <td>50,00</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><b>TOTAL GERAL</b></td> <td></td> <td><b>50,00</b></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>POR EXTENSO R\$ (Cinquenta Reais)</b></p>				MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS	DIA/MÊS	DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO			Nº	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	CAPANEMA - PR	08/03/22	0,15	350,00	50,00	<b>TOTAL GERAL</b>				<b>50,00</b>
MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS	DIA/MÊS	DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO																				
		Nº	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL																		
CAPANEMA - PR	08/03/22	0,15	350,00	50,00																		
<b>TOTAL GERAL</b>				<b>50,00</b>																		
7 AUTORIZAÇÃO CIÊNCIA E	7 <b>CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA</b> ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA <b>EM:</b> 08/03/2022 <b>NOME:</b> HEVANDRO I. MULLER <b>RG:</b> 8.671.340-3 <b>CARGO:</b> Chefe Recursos Humanos <b>ASSINATURA:</b> 		7 <b>AUTORIDADE CONCEDENTE</b> AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS <b>EM:</b> 08/03/2022 <b>NOME:</b> ALCEU C. FREISLEBEN <b>RG:</b> 3.620.605-5 <b>CARGO:</b> Chefe Div. Admin. ARSS <b>ASSINATURA:</b> 																			
8 CONTAS DE PRESTAÇÃO	8 VALOR ADIANTADO: R\$ SALDO (RESTITUIR / RECEBER): R\$ DECLARO SEREM VERDADEIRAS ESTAS INFORMAÇÕES. <b>SERVIDOR BENEFICIÁRIO</b>		8 <b>SERVIDOR</b> Recebi o Valor de R\$ 50,00 <b>NOME:</b> ABRAÃO DA SILVA <b>CARGO:</b> Matrícula n.º 004 <b>ASSINATURA:</b>  EM: <b>RESPONSÁVEL PELO ADIANTAMENTO</b>																			

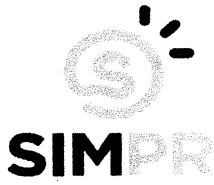


CAPS AD III  
Centro de Atenção Psicossocial  
Álcool e Drogas



RELATÓRIO DE DIÁRIA DA ARSS

IDA		VOLTA	
Data: 10/03/2022	Horário: 07:30	Data: 10/03/2022	Horário: 17:20
Veículo: Voyage	Despesa		
Local Destino:	CAPANEMA		
Servidor:	ABRAÃO DA SILVA, LUCIANE MARIA PEDOT BELINI E FERNANDA FRANCIELI DA SILVA.		
Motivo:	VISITA DOMICILIAR.		
<b>RELATÓRIO</b>			
<p>Ref. diária para participar de visita domiciliar e atualização do plano terapêutico, visita esta que faz parte do protocolo de atendimento da saúde mental/Álcool e drogas e ocorre periodicamente com os municípios atendidos e aos usuários do serviço. A viagem ocorreu no dia 10/03/2022, para o município de Capanema, com saída às 07:30 e retorno às 17:20. Equipe do município em questão acompanharam os servidores do CAPS ADIII: Luciane M. Pedot Belini - Coordenadora do CAPS ADIII, Abraão da Silva – Assistente Administrativo e Fernanda Francieli da Silva – Assistente Social. Em visitas domiciliares foram atendidos os pacientes e esclarecidas as dúvidas das famílias dos usuários. Visitas obrigatórias conforme portaria de funcionamento do Ministério da Saúde nº 130 artigo 6 inciso VI.</p>			
Marmeireiro – 11/03/2022.			
<p><i>Luciane Belini</i> <i>Fernanda f. da Silva</i> <i>[Assinatura]</i></p>			



CAPS AD III  
Centro de Atenção Psicossocial  
Álcool e Drogas



## FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA 01/2022

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


**OBJETO:** Visita domiciliar ao município de Capanema – PR.

Item	Quant.	Descrição dos Produtos ou Serviços
01	01	Diária para a Coordenadora Luciane Maria Pedot Belini, para realização de visita domiciliar ao município de Capanema – PR
02	01	Diária para o Assistente Administrativo Abraão da Silva para realização de visita domiciliar ao município de Capanema – PR.
03	01	Diária para a Assitente Social Fernanda Franciele da Silva, para realização de visita domiciliar ao município de Capanema – PR

**OBS.** Saída aproximada 07h30, retorno aproximadamente as 17h30 no dia 09 de março de 2022.

**JUSTIFICATIVA TÉCNICA:** Visando atenção integral ao usuário do CAPS ADIII e atendendo a Portaria 130 de 26 de janeiro de 2012 no artigo 6º inciso VI “visitas e atendimentos domiciliares”.

Marmeleiro, 03 de março de 2022.

  
Luciane Maria Pedot Belini  
Coordenadora Geral  
CAPS AD III- Regional