



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: 068/2018

1

RESOLUÇÃO Nº 027/2018

DATA: 13/04/2018

INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA

2

[X] DIÁRIAS OU [] RESSARCIMENTO

IDENTIFICAÇÃO 3
ÓRGÃO: ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE - ARSS
NOME DO SERVIDOR: CRISTIAN WILLIAN A. SANTOS - RG.: 9.414.483-3 SSP/PR
CPF: 072.772.349-95 CARGO: MOTORISTA REGIME JURÍDICO: CLT
MUNICÍPIO DE ORIGEM: MARMELEIRO/PR

PERÍODO MOTIVO DA VIAGEM 4
DATA DE SAÍDA: 23/11/2018 HORA: 17:05 DATA DE RETORNO: 25/11/2018 HORA: 19:10
MOTIVO DA VIAGEM: Participar de Curso de transporte Coletivo de Passageiros - Completo, realizado pelo Sintrodov nos dias 30 de novembro e 01, 02 de dezembro/2018 na cidade de Dois Vizinhos-Pr.
ALOJAMENTO GRATUITO: SIM: [] NÃO: [X]

MEIO DE TRANSPORTE 5
[X] VEÍCULO PLACA: BCF-7971
[] PASSAGEM: AÉREA [] ÔNIBUS CONVENCIONAL [] ÔNIBUS LEITO []
[] OUTROS (ESPECIFICAR) :

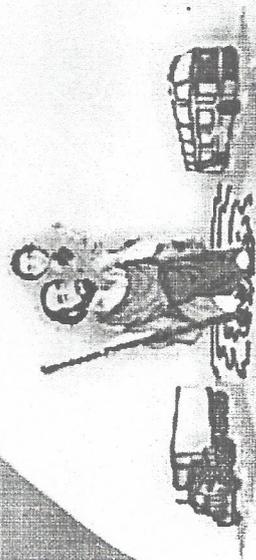
Table with columns: MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS, DIA/MÊS, DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO (Nº, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL). Rows include DOIS VIZINHOS - PR for dates 30/11, 01/12, 02/12, and a TOTAL GERAL of 190,00.

POR EXTENSO R\$ (Cento e Noventa Reais)

CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO 7
CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA
EM: 29/11/2018
NOME: HEVANDRO I. MULLER
RG: 8.671.340-3
CARGO: Chefe Recursos Humanos
ASSINATURA: [Signature]
AUTORIDADE CONCEDENTE AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
EM: 29/11/2018
NOME: EDUARDO C. BRORING
RG: 1.897.546-7
CARGO: Coordenador Geral ARSS
ASSINATURA: [Signature]
SERVIDOR Recebi o Valor de R\$ 190,00
NOME: CRISTIAN W. ANTUNES SANTOS
CARGO: Matricula: 180-1
ASSINATURA: [Signature]

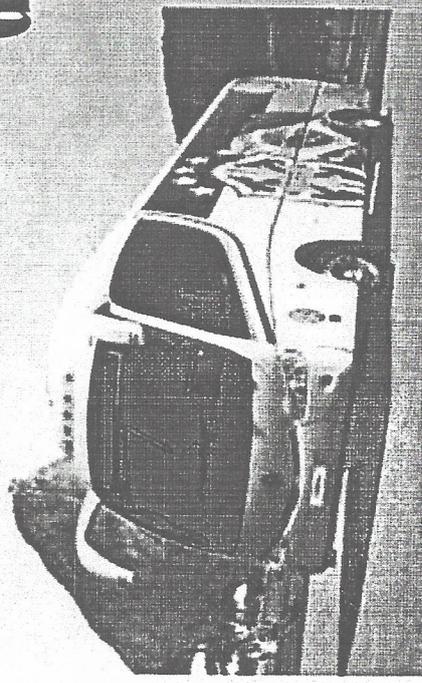
PRESTAÇÃO DE CONTAS 8
VALOR ADIANTADO: R\$ VALOR REAL GASTO: R\$
SALDO (RESTITUIR / RECEBER): R\$
DECLARO SEREM VERDADEIRAS ESTAS INFORMAÇÕES. EM:
SERVIDOR BENEFICIÁRIO RESPONSÁVEL PELO ADIANTAMENTO

CFSAUTARQUIA 9
CONFERI E ENCONTREI DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE OS DOCUMENTOS E O PREENCHIMENTO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS.
EM: ___/___/___
NOME: ASSINATURA:



Curso Transporte Coletivo de Passageiros - Completo

SINTRODOV



**23, 24, 25
30 de Novembro
e 01 e 02 de Dezembro
2018**

**Local do Curso: Sintrodov
Av. México, 1085**

Dois Vizinhos- PR

Inscrições Fone: 3536-1899 ou 3536-1497

www:sintrodov.org.br

facebook

Data/Horário:

23/11/2018 às 18:00 às 23:00 hs
24/11/2018 às 07:45 às 18:00 hs
25/11/2018 às 07:45 às 18:00 hs
30/11/2018 às 18:00 às 23:00 hs
01/12/2018 às 07:45 às 18:00 hs
02/12/2018 às 07:45 às 18:00 hs



**CAPACITAÇÃO PARA CONDUTORES
DE VEÍCULOS DE TRANSPORTE**

COLETIVO

INSTITUTO

SÃO CRISTÓVÃO

Rua Prof. Dr. Pedro Ribeiro M da Costa, 694 - Vila Izabel
Fone: (41) 3015-3300 / www.institutosc.org.br