

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

<b>NÚMERO:</b>	018/2018
1	

RESOLUÇÃO Nº 027/2018

						DATA: 13	3/04/2018		
	3	INDENIZAÇÃO D	DIAKIAS OII	DECCADOD	ATTA TOTAL	O E POUSADA	2		
	3	ÓRGÃO: ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE - ARSS							
100	5	NOME DO SERVIDOR: FERNANDA FRANZ - RG.: 9.841.621-8 - SSP/PR							
DENTIFICAÇÃO		CPF: 051.050.879-09 CARGO: ASSISTENTE SOCIAL TO THE SOCIAL							
la Cit		THE SUCIAL RECIME HIDIDICO OF THE							
_		MUNICÍPIO DE ORIGEM: FRANCISCO BELTRÃO/PR							
PERÍODOMOTIVO	4	DATA DE SAÍDA: 25/03/2018 HORA: 08:00 DATA DE RETORNO: 25/02/2018 HORA: 10.00							
	DA VIAGENI	HORA: 13·()()							
COO	AVL	MOTIVO DA VIAGEM: Visando o atendimento e atualização dos Planos Terapêuticos individuais dos pacientes do Município de Santo Antonio do Sudoeste -Pr., e matriciamento com as equipos do S. (1). Por electronico do Sudoeste -Pr., e matriciamento com as equipos do S. (1). Por electronico do Sudoeste -Pr., e matriciamento com as equipos do S. (1). Por electronico do Sudoeste -Pr., e matriciamento com as equipos do S. (1). Por electronico do Sudoeste -Pr., e matriciamento com as equipos do S. (1). Por electronico do Sudoeste -Pr., e matriciamento com as equipos do S. (1). Por electronico do Sudoeste -Pr., e matriciamento com as equipos do S. (1). Por electronico do Sudoeste -Pr., e matriciamento com as equipos do S. (1). Por electronico do Sudoeste -Pr., e matriciamento com as equipos do S. (1). Por electronico do Sudoeste -Pr., e matriciamento com as equipos do S. (1). Por electronico do Sudoeste -Pr., e matriciamento com as equipos do S. (1). Por electronico do Sudoeste -Pr., e matriciamento com as equipos do S. (1). Por electronico do Sudoeste -Pr., e matriciamento com as equipos do S. (1). Por electronico do Sudoeste -Pr., e matriciamento com as equipos do S. (1). Por electronico do Sudoeste -Pr., e matriciamento com as equipos do S. (1). Por electronico do S. (1). Por e							
PER		Hambello com as equipes de Saude Básica.							
MEIODE	🚊 5	ALOJAMENTO GRATUITO: SIM: NÃO:							
	PORT	VEÍCULO PLACA: BCI-9949							
ME	RANS	PASSAGEM: AÉREA DÔNIBUS CONVENCIONAL DÔNIBUS LEITO D							
		OUTROS (ESPECIFICAR):							
		MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS		DIA/MÊS	D	DIÉDYLG			
_	-				N°	IÁRIAS OU RESSA			
<b>LÁRLA</b>	2	SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR		25/03	1	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
DAD				23/03		50,00	50,00		
CONCESSÃO DA DÍÁRIA OURESSARCIMENTO									
ONC	S S	) 0 204							
Ο,		Liq 784							
	-					L GERAL	50.00		
	7 F	POR EXTENSO R\$ (Cinquenta Reais) 50,00							
		CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM	AUTORIDA	DE CONCEDENTE		ERVIDOR			
		ACIMA ESPECIFICADA				ecebi o Valor de R\$ 5	0,00		
E	E	EM: 25/03/2019	Ем: 25/03/2019						
CIENCIAE	N	NOME: HEVANDRO I. MULLER	NOME: EDUARDO C. BRORING			OME: FERNANDA I	ED ANIZ		
	R	RG: 8.671.340-3	RG: 1.897.546-7						
	C	CARGO: Chefe Recursos Humanos	CARGO: Coordenador Geral ARSS		ARGO: MATRICULA	o: MATRICULA: 172-1			
		SSINATURA:	ASSINATUR			SSINATURA:			
7 74	8	ALOR ADIANTADO: RS	ASSINATURA:			- AK			
₩.E.			VALOR REAL G	ASTO. R\$		11			
DE CONTAS	D	SALDO (RESTITUIR / RECEBER): R\$  DECLARO SEREM VERDADEIRAS ESTAS INFORMAÇÕES.							
		CERTIFICAL DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE					M:		
		ERVIDOR BENEFICIÁRIO	LECISI ACÃO MICEN	ITE OF BOOK IN TENTIO	I I	RESPONSÁVEL PELO A	DIANTAMENTO		
KAL	C	CONFERI E ENCONTREI DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE OS DOCUMENTOS E O PREENCHIMENTO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS.							
JESAU IAKKULA	E	EM:/_/							
5	N	NOME: ASSINATURA:							



### Associação Regional de Saúde do Sudoeste Centro de Atenção Psicossocial Dr. Walter A. Pecóits



	RELATORIO L	DE DIÁRIA DA ARSS			
		No.			
	IDA		VOLTA		
Data: 25/03/2019	Saída Horário: 7:10	Data:25/03/2019	Retorno Horário: 13:00		
Veiculo:		Despesa:	13.00		
Local Destino:	Santo Antonio do Sudoeste.				
Servidor:	Fernanda Franz e Cynthia Kuresk				
Motivo:	Matriciamento				
		ATÓRIO			
Matriciamento con	n a equipe CAPS I Munic	cipal, com atualização	o plano terapêutico		
			para as CAPS municipal		
encaminhamento a	ambulatorial e mais cond	dutas multidisciplinar			

Rodovia Contorno Vitório Traiano, 501 – Água Branca - Francisco Beltrão. CEP: 85604-278 - Fone (46) 3524-9624 - e-mail: <a href="mailto:caps.arss@hotmail.com">caps.arss@hotmail.com</a>

CYNTHIA E.H.KURESKI OLOGA ÓRTESE E PRÓTESE Fernanda Resolution



### ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE

CNPJ 00.333.678/0001-96 - Fone/Fax (0XX46) 3524-5335 Rua: Antônio Carneiro Neto, 801. Alvorada CEP 85.601-090 - Francisco Beltrão – PR

Francisco Beltrão, 19 de Fevereiro de 2018.

## **MOTIVAÇÃO DE ATO**

Como se sabe, pelo Princípio da Motivação, é imposto à administração Pública o dever de expor as razões de direito e de fato pelas quais tomou a providência adotada.

Isso porque, conforme ensina Diogenes Gasparine:

"A motivação é necessária para todo e qualquer ato administrativo, pois a falta de motivação ou indicação de motivos falsos ou incoerentes torna o ato nulo devido a Lei n.º 9.784/99, em seu art. 50, prevê a necessidade de motivação dos atos administrativos sem fazer distinção entre atos vinculados e os discricionários, embora mencione nos vários incisos desse dispositivo quando a motivação é exigida." (Gasparini, Diogenes. Direito Administrativo — 10. ed. rev. e atual. — São Paulo: Saraiva, 2005. p. 23)

Solicito transporte de ida e volta a Santo Antônio Do Sudoeste, bem como diária com saída no dia 25/03/2019 as 07:10 e volta no dia 25/03/2018 com retorno previsto para 13:00, sendo os profissionais: Cynthia Kuresk, Fernanda Franz, Thiago Campos Barcellos, Patricia Motter. Visando o atendimento dos pacientes do referido município pela equipe multiprofissional, bem como a atualização dos Planos Terapêuticos Individuais destes, além do matriciamento com a equipe de Saúde Básica do Município, fundamental para a continuidade dos trabalhos.

Certo de sua atenção e compreensão.

Patrícia Motter denadora - CAF

Patricia Motter

Coordenadora CAPSII

# ARSS

### ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE

CNPJ 00.333.678/0001-96 – Fone: (0XX46) 3520-0900 Rodovia Contorno Vitorio Traiano, 501 CEP 85.601-970 - Francisco Beltrão – PR

### CERTIDÃO

Certifico para os devidos fins, que no dia 19/02/2019 foi protocolado com o nº 853, que se refere a pedido de transporte para a equipe do CAPS II e diária para os servidores Vagner O. Martins, Fernanda Franz, Vanessa P. Livi, onde a mesma realizará atendimento a pacientes do município de Santo Antônio do Sudoeste no dia 25/03/2019. Encaminho para ciência do setor de RH para organização do Transporte, e em seguida ao setor financeiro para pagamento de diária mediante relatório de viagem.

Alexandra Santini Zanini Controle Interno

Recebido 20 1 00 1 1991.

De orando lom o ralicitado

Edwards Carles Broring

Coordenador Geral ARSS/CRE