

**Associação Regional de Saúde do Sudoeste**

Fone/Fax: (46) 3524-5335 - Bairro Alvorada  
 E-Mail: [cre.arss@wln.com.br](mailto:cre.arss@wln.com.br)  
 85601-390 - Rua Niterói, 468 - Francisco Beltrão - PR

NÚMERO: 043/2019  
1

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

**INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA**

2

DIÁRIAS OU  RESSARCIMENTO

**IDENTIFICAÇÃO** 3

ÓRGÃO: ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE - ARSS  
 NOME DO SERVIDOR: SAMANTHA RODRIGUES - RG.: 10.451.257-7 SSP/PR  
 CPF: 064.141.319-03 CARGO: PEDAGOGA - CAPS III REGIME JURÍDICO: CLT  
 MUNICÍPIO DE ORIGEM: MARMELEIRO - PR

**PERÍODO/MOTIVO DA VIAGEM** 4

DATA DE SAÍDA: 23/04/2019 HORA: 08:00 DATA DE RETORNO: 23/04/2019 HORA: 18:00  
 MOTIVO DA VIAGEM: Visita Técnica na realização de ações de apoio matricial na atenção básica de saúde, compartilhando responsabilidades com as equipes saúde municípios de Santo Antonio e Pranchita.  
 ALOJAMENTO GRATUITO: SIM:  NÃO:

**MEIO DE TRANSPORTE** 5

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

CONCESSÃO DIÁRIA OU RESSARCIMENTO 6	MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS	DIA/MÊS	DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO		
			Nº	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	SANTO ANTONIO / PRANCHITA - PR	23/04			50,00
<i>liquidação nº 1127</i>					
<b>TOTAL GERAL</b>					50,00

POR EXTENSO R\$ Cinquenta Reais)

<b>CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO</b> 7	<b>CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA</b> ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA EM: 23/04/2019 NOME: HEVANDRO I. MULLER RG: 8.671.340-3 CARGO: Chefe Recursos Humanos ASSINATURA:	<b>AUTORIDADE CONCEDENTE</b> AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS EM: 23/04/2019 NOME: EDUARDO C. BRORING RG: 1.897.546-7 CARGO: Coordenador Geral da ARSS ASSINATURA:	<b>SERVIDOR</b> Recebi o Valor de R\$ 50,00 NOME: SAMANTHA RODRIGUES CARGO: Matricula n.º 118-1 ASSINATURA: <i>Samantha Rodrigues</i>
--------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**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**

**CONFIRMATÓRIA** 9

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

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE COMPRA 15/2019**

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

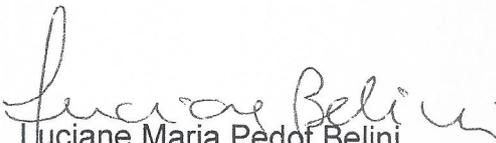
**OBJETO DA COMPRA:** Santo Antônio do Sudoeste e Pranchita.

Item	Quant.	Unid.	Descrição dos Produtos ou Serviços
01	01		Diária para Coordenadora Luciane Maria Pedot Belini, para realização de matriciamento nas cidades de Santo Antônio do Sudoeste e Pranchita- PR.
02	01		Diária para Pedagoga Samantha Rodrigues, para realização de matriciamento nas cidades de Santo Antônio do Sudoeste e Pranchita- PR.
03	01		Diária para Assistente Social Fernanda Francieli da Silva , para realização de matriciamento nas cidades de Santo Antônio do Sudoeste e Pranchita- PR.
04	01		Diária para Auxiliar Administrativo Felipe Silva de Lima Outeiro, para realização de matriciamento nas cidades de Santo Antônio do Sudoeste e Pranchita- PR.

**OBS.** Saída 07h30, retorno aproximadamente as 18h00 no dia 23 de abril de 2019.

**JUSTIFICATIVA TÉCNICA** Tendo em vista a realização de ações de apoio matricial na atenção básica, compartilhando a responsabilidade com os demais pontos de atenção da abrangência da 8ª Regional de Saúde, conforme prevê Portaria nº130 de 26 de janeiro de 2012, Cap. II, Art. 5º., no que diz respeito ao funcionamento do CAPS AD III- Regional, esta ação se faz necessária ao cumprimento da mesma.

Marmeleiro, 16 de abril de 2019.



Luciane Maria Pedot Belini  
Coordenadora Geral  
CAPS AD III- Regional



RELATÓRIO DE DIARIA DA ARSS

IDA		VOLTA	
Data: 23/04/2019	Horário: 08:15	Data: 23/04/2019	Horário: 16:50
Veículo: Voyage	Despesa		
Local Destino:	SANTO ANTÔNIO DO SUDOESTE E PRANCHITA/ PR.		
Servidor:	FELIPE SILVA DE LIMA OUTEIRO, SAMANTHA RODRIGUES, FERNANDA FRANCIELI DA SILVA, LUCIANE MARIA PEDOT BELINI		
Motivo:	Matriciamento		

RELATÓRIO

A saída da equipe técnica se deu no dia 23/04/2019 às 08h15 da cidade de Marmeleiro com destino ao CAPS I de Santo Antônio do Sudoeste, estavam presentes coordenadora do CAPS I, psicóloga, enfermeiro, fisioterapeuta e também se fez presente a secretária municipal de saúde; iniciaram-se as atividades por volta das 10h00 com discussão dos casos ativos, desistentes e altas, também foi reforçado aos técnicos presentes sobre a necessidade de enviar junto ao usuário guia de estratificação em saúde mental preenchida, bem como guia de referência e contra-referência; foi aberto um espaço para esclarecimento de dúvidas e disponibilizado o número do telefone do CAPS AD III para qualquer orientação que se fizer necessária.

Dando seguimento aos trabalhos a equipe se dirigiu até o município de Pranchita, estando ao nosso aguardo a Psicóloga Andreia iniciando por volta das 13h00 o trabalho sobre os usuários, orientações e sugestões, além de outros assuntos abordados, conforme já citado no parágrafo acima.

Avaliamos que foi de grande relevância o trabalho desenvolvido, visto que a rotatividade de profissionais é grande na área de saúde mental dos municípios. Em anexo relatório matricial.

Marmeleiro – 24/04/2019

*Felipe Outeiro, Samantha Rodrigues, Fernanda F. da Silva*  
*Samantha Rodrigues*