

**CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAM****Estado do Paraná - 95.640.322/0001-01**

RUA MAMBORE, 1542 - CEP 87302-140 - CNPJ 95.640.322/0001-01

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA**nº Ordem Pagamento: 2350 / 2019**

Credor: 92 - Magda Denise dos Santos
CNPJ/CPF: 068.493.819-70
Endereço: Comercial: Parda, 453 - - Campo Mourão / PR
Banco: 1 Agência: 0406-5 Conta: 56362-5

Órgão: 01. CIS-COMCAM**Unidade: 01.001. Cis-Comcam****Prog. Trabalho: 10.302.0001.2.001. Manutenção Administrativa do Cis-Comcam****Elemento Desp.: 3.3.90.14.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL****Fonte Rec.: 1005****Recursos do Tesouro (Descentralizados) - Exercício Corrente****01001**

<i>EMPENHO</i>	<i>LIQUIDAÇÃO</i>	<i>PROCESSO</i>	<i>VLR. EMPENHO</i>	<i>VLR. LIQUIDAÇÃO</i>	<i>VLR. A PAGAR</i>
2006 / 2019	1 / 2019	0 / 2.019,00	150,00	150,00	150,00

Histórico:

TOTAL DA ORDEM: 150,00

Banco: 211 -B. BRASIL - F. 001 - 22.346-8

Banco: 1 Agência: 0406-5 Conta: 22.346-8

TED nº: 56362

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais)

Data_____
Magda Denise dos Santos

AUTORIZO O PAGAMENTO.

CAMPO MOURÃO, 13 de setembro de 2019.

Prefeito_____
Tesoureiro



ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – ATO Nº 022/2019.

OBS.: Resolução n. 8/2013 – Código do ato n. 83.

PROPOSTA DE VIAGEM	
Servidor	Nome
	Magda Denise dos Santos – Matrícula 203
	Cargo ou Função
	Encarregada do Faturamento

Serviço a executar e período	
Serviço a executar e período	1) Viagem a Goioerê/Pr – Percurso – 144 KM

Justificativa detalhada (razões)
Data: 16/08/2019. Cidade Destino: Goioerê - Paraná Percurso: 144 KM Objetivo: A presente viagem visa o treinamento das recepcionistas do Hospital Santa Maria de Goioerê, cujo os credenciados são: Dr. Carlos Assada e Dr. Eduardo Otani. Valor: R\$ 150,00 Fundamento: Art. 1º, II, da Resolução 8/2013. “1/2 (meia) de Diária – A cada afastamento, que não ensejar pernoite, e que o percurso for superior a 100 (cem) quilômetros”. DATA DA SAÍDE EM VIAGEM: 16/08/2019. DATA DO RETORNO A C. MOURÃO: 16/08/2019.

Relatório De Viagem	Localidade	Nº de Dias
	Goioerê – Pr.	1 dia

Prazo de Utilização	Importância requisitada
16/08/2019	150,00

Meio de Viagem: Veiculo Gol Trendline, placa BBX9840	
Km inicial: _____ Km final: _____. Quilometragem auferida por: _____	
Bilhetes:	

Proponente	Assinatura e Carimbo da Chefia
-------------------	---------------------------------------



13/09/2019 14:59:03

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	C I S COM M REG C MOURAO
Agência	406-5
Conta corrente	22346-8

Creditado

Nome	MAGDA DENISE DOS SANTOS
Agência	406-5
Conta corrente	56362-5
Valor	150,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB503990 CARLA C ALVES BENTO
	JB503991 CARLOS ROSA ALVES

13/09/2019 14:49:33
13/09/2019 14:59:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503991 CARLOS ROSA ALVES.
