



CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO

Estado do Paraná - 95.640.322/0001-01

RUA MAMBORE, 1542 CENTRO (044)3523-3684 - CEP 87302-140

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 2017 / 2019 Ordinário Data: 09/09/2019 Página 1 / 1

Credor: 2711 - Carla Cassia Alves Bento

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 078.527.089-27

R.G.: 10.442.098-2

Orgão: 01. CIS-COMCAM
Unidade: 01.001. Cis-Comcam
Prog. Trabalho: 10.302.0001.2.001. Manutenção Administrativa do Cis-Comcam
Elemento Desp.: 3.3.9.0.14.00.00. DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL
Reduzido: 2
F. de Recurso: 1005 Recursos do Tesouro (Descentralizados) - Exercício Corrente 01001
Desdobramento: 14 02 SERVIDORES COMISSIONADOS

Processo.....: 0/2019
Tipo de Licitação: Dispensável
Nº Licitação.....: /
F. do TCE

Dotação Inicial
60.000,00

Saldo Anterior
50.550,00

Valor
150,00

Saldo Atual
50.400,00

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VL.R. UNITÁRIO	VL.R. TOTAL
1	1	Diári	DIÁRIA(S).	300,00	150,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

150,00

Empenhado por:

Conferido por:

Leandra Lima Macaronelli

LIQUIDAÇÃO

Declaro que os

- ☐ Serviços foram Prestados
☐ Materiais foram Entregues
☐ Obra Executada

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

CAMPO MOURÃO, de

de

Data

Nome / Assinatura

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.
CAMPO MOURÃO, de de

Prefeito

Secretario de Fazenda

Tesoureiro

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

CAMPO MOURÃO, de

de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Anotações



ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – ATO Nº 026/2019.
OBS.: Resolução n. 8/2013 – Código do ato n. 83.

PROPOSTA DE VIAGEM	
Servidor	Nome
	Carla Cassia Alves Bento – Matrícula 213
	Cargo ou Função
	Coordenadora

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

Justificativa detalhada (razões)
Data: 09/09/2019. Cidade Destino: Goioerê - Paraná Percurso: 144 KM Objetivo: A presente viagem visa participar de reunião para AVALIAÇÃO POA GOIOERÊ, referência mês 07 e 08, a ocorrer na Prefeitura de Goioerê às 08:30 horas. 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 SAÍDA EM VIAGEM: 09/07/2019. DATA DO RETORNO A C. MOURÃO: 09/09/2019.

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

Prazo de Utilização	Importância requisitada
09/07/2019	150,00

Meio de Viagem: Veiculo Duster, placa BCI 9952

Km inicial: _____ **Km final:** _____. **Quilometragem auferida por:** _____

Bilhetes:

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

