

**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: 2755 / 2019

Credor: 2305 - Elisiane Coan Boian Alves
CNPJ/CPF: 036.155.409-56
Endereço: - / - / -
Banco: 1 Agência: 0406-5 Conta: 49.882-3

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

EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	PROCESSO	VLR. EMPENHO	VLR. LIQUIDAÇÃO	VLR. A PAGAR
2286 / 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: 49882

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

Data_____
Elisiane Coan Boian Alves

AUTORIZO O PAGAMENTO.

CAMPO MOURÃO, 18 de outubro de 2019.

Prefeito_____
Tesoureiro



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: 2286 / 2019 Ordinário Data: 15/10/2019 Página 1 / 1

Credor: 2305 - Elisiane Coan Boian Alves

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 036.155.409-56 R.G.:

Orgão: 01. CIS-COMCAM	Processo.....: 0/2019
Unidade: 01.001. Cis-Comcam	Tipo de Licitação: Dispensavel
Prog. Trabalho: 10.302.0001.2.001. Manutenção Administrativa do Cis-Comcam	Nº Licitação.....: /
Elemento Desp.: 3.3.9.0.14.00.00. DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	F. do TCE
Reduzido: 2	
F. de Recurso: 1005 Recursos do Tesouro (Descentralizados) - Exercício Corrente 01001	
Desdobramento: 14 02 SERVIDORES COMISSONADOS	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
60.000,00	49.050,00	150,00	48.900,00

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

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	150,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por: Leandra Lima Macaronelli	Conferido por:	LIQUIDAÇÃO Declaro que os <input type="checkbox"/> Serviços foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada
Autorizo a Despesa Acima Discriminada CAMPO MOURÃO, de de		

_____ Prefeito	_____ Nome / Assinatura
-------------------	----------------------------

_____ Secretario de Fazenda	PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho. CAMPO MOURÃO, de de
	_____ 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 Credor (CPF/CNPJ)	Banco <u>011 Ag: 0406-5</u> Nº da Conta <u>49882-3</u> Nº do Cheque _____ Anotações _____
--	---



ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – ATO Nº 032/2019.
OBS.: Resolução n. 8/2013 – Código do ato n. 83.

PROPOSTA DE VIAGEM	
Servidor(a)	Nome: Elisiane Coan Boian Alves – Matrícula 98 Cargo ou Função: Farmacêutica Bioquímica

Serviço a executar e período	
Serviço a executar e período	1) Viagem a Cascavel/Pr – Percurso – 362 KM

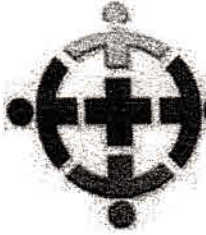
Justificativa detalhada (razões)
<p>Data: 19/10/2019. Cidade Destino: Cascavel - Paraná Percurso: 362 KM Objetivo: A presente viagem visa participar do “WOKSHOP NOVOS CRITÉRIOS PARA REALIZAÇÃO DO ANIBIOGRAMA” que será ministrado na Cidade de Cascavel no dia 19/10/2019”. DATA DA SAÍDE EM VIAGEM: 19/10/2019. DATA DO RETORNO A C. MOURÃO: 19/10/2019.</p> <p><i>Diária: R\$ 300,00 – “Resolução 8/2013 – Art. 1, I - Diária Integral – A cada afastamento do Município sede do Cis-Comcam, que ensejar pernoite”.</i></p> <p><i>½ Diária: R\$ 150,00 – “Resolução 8/2013 - Art. 1º, II - “1/2 (meia) de Diária – A cada afastamento, que não ensejar pernoite, e que o percurso for superior a 100 (cem) quilômetros”.</i></p> <p><i>¼ Diária: R\$ 75,00 – “Resolução 8/2013 - Art. 1º, III - “1/4 (um quarto) de Diária – A cada afastamento, que não ensejar pernoite, e que o percurso for inferior a 100 (cem) quilômetros”.</i></p>

Relatório De Viagem	Localidade	Nº de Dias
	Cascavel – Pr.	1/2 diária

Prazo de Utilização	Importância requisitada
19/10/2019 a 19/10/2019	150,00

Meio de Viagem: Veiculo Duster, placa BCI 9952
Km inicial: _____; Km final: _____.

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



CIS-COMCAM

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M**

AO SETOR DE RECURSOS HUMANOS – Henrique Vigilato

SOLICITAÇÃO

Venho por meio desta, solicitar ao setor de RH e à coordenação do Ciscamcam, o valor de uma (01) diária para eu, Elisiane Coan Boian Alves, Bioquímica do Laboratório do Ciscamcam, participar de um workshop que será ministrado em Cascavel no dia 19 de Outubro de 2019.

Este curso vem para atualizar meus conhecimentos sobre os novos critérios para realização do antibiograma, um curso que deverá ser de conhecimento obrigatório até o final de 2019 para todos os laboratórios clínicos.

Sem mais para o momento agradeço a colaboração.

Elisiane Coan Boian Alves

Dra. Elisiane C. B. Alves
Farmacêutica Bioquímica
CRF-PR: 21110

Autografado
05/10/19

Carla Cássia Alves Bento
Coordenadora do Cis-Comcam
Termo de Posse nº 1377E
Portaria: 04/2017

WORKSHOP

NOVOS CRITÉRIOS PARA REALIZAÇÃO DO ANTIBIOGRAMA

- Novos Critérios para Realização do Antibiograma, segundo Portaria 64º de 11 de dezembro de 2018.
- Infecções causadas por GBS em Gestantes.



Palestrante:
Schelley Medeiros



Horário : 8:30h às 13:00h
Data: 19/10/2019



Inscrições Gratuitas
SERÁ ENTREGUE CERTIFICADO DE
PARTICIPAÇÃO.
**Vagas Limitadas

Local:

ACIC - ASSOCIAÇÃO COMERCIAL E INDUSTRIAL DE CASCAVEL
RUA PERNAMBUCO, 1800 - CENTRO
CASCAVEL/PR

Realização:



CLIQUE AQUI PARA
FAZER SUA INSCRIÇÃO



C.I N° 10/2019

Campo Mourão, 05 de setembro de 2019.

De: Recursos Humanos

Henrique Rodrigues Vigilato

Para: Elisiane Coan Boian Alves

Assunto: Autorização para participação no evento “Workshop – Novos Critérios para realização do Antobiograma”

Prezada, encaminho cópia de vossa solicitação devidamente autorizada pela Coordenação.

Sugiro que solicite ao departamento de contabilidade, até dois dias antes da data prevista para o evento, a diária referente ao seu deslocamento e despesas até Cascavel.

Deverá ser informando para a contabilidade se irá no dia anterior ou no mesmo dia do evento, para fins de diária.

O deslocamento poderá ser feito com veículo do Ciscomcam, ou por meio de transporte rodoviário, custeado pelo Ciscomcam.

Caso opte em utilizar o veículo do Ciscomcam, sugiro comunicar a coordenação e até mesmo informar para a recepção que irá utilizar o veículo naquela data, para evitar transtornos.

Caso opte em utilizar transporte rodoviário, verificar a disponibilidade com empresas rodoviárias. Utilizamos a Brasil Sul para eventuais deslocamentos.

Atenciosamente,



Henrique Rodrigues Vigilato

Chefe de Recursos Humanos

Portaria de Nomeação n° 18/2018 de 02/04/2018.

Henrique Rodrigues Vigilato
Chefe de Recursos Humanos
Cis-Comcam
Portaria: 18/2018

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	ELISIANE COAN BOIAN
Agência	406-5
Conta corrente	49882-3
Valor	150,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB503990 CARLA C ALVES BENTO	18/10/2019 09:24:35
	JB503991 CARLOS ROSA ALVES	18/10/2019 09:28:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503991 CARLOS ROSA ALVES.
