

**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: 2915 / 2019**

Credor: 3069 - Henrique Rodrigues Vigilato
CNPJ/CPF: 070.873.209-71
Endereço: Residencial: Araruna, 854 - Apto 1202 - Campo Mourão / PR
Banco: 1 Agência: 0406-5 Conta: 68111-3

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
2461 / 2019	1 / 2019	0 / 2.019,00	600,00	600,00	600,00

Histórico:

TOTAL DA ORDEM: 600,00

Banco: 211 -B. BRASIL - F. 001 - 22.346-8
Banco: 1 Agência: 0406-5 Conta: 22.346-8
TED nº: 68111

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R\$ 600,00 (seiscentos reais)

Data_____
Henrique Rodrigues Vigilato

AUTORIZO O PAGAMENTO.

CAMPO MOURÃO, 29 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: 2461 / 2019 Ordinário Data: 23/10/2019 Página 1 / 1

Credor: 3069 - Henrique Rodrigues Vigilato
Endereço: Residencial: Araruna, 854 - Apto 1202 - C.E.P. 87302210 - Campo Mourão - PR
C.P.F.: 070.873.209-71 R.G.: 9.387.975-9

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	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
60.000,00	47.100,00	600,00	46.500,00

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2	Diári	DIÁRIA(S).	300,00	600,00

Local de Entrega: Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 600,00

Empenhado por: Conferido por:

Leandra Lima Macaronelli

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

CAMPO MOURÃO, de de

Prefeito

Secretário de Fazenda

LIQUIDAÇÃO

Declaro que os

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

Data: Nome / Assinatura:

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

Nº da Conta Nº do Cheque

Anotações



ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – ATO Nº 035/2019.

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

2461

PROPOSTA DE VIAGEM	
Servidor(a)	Nome: Henrique Rodrigues Vigiliato – Matrícula 214
	Cargo ou Função: Encarregado Setor Recursos Humanos

Serviço a executar e período	
Serviço a executar e período	1) Viagem a Curitiba/Pr – Percurso – 906 KM

Justificativa detalhada (razões)	
De: 28/10/2019 à 29/10/2019. Cidade Destino: Curitiba - Paraná Percurso: 906 KM Objetivo: A presente viagem visa participar de “WORKSHOP GRATUITO – PESQUISA E ANÁLISE CRÍTICA DE PREÇOS PARA FORMAÇÃO DO VALOR ESTIMADO DA LICITAÇÃO”, a realizar-se no dia 29/10/2019. DATA DA SAÍDA EM VIAGEM: 28/10/2019, ÀS 22:45. DATA DO RETORNO A C. MOURÃO: 29/10/2019, ÀS 22:30.	
<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>	
<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>	
<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>	

Relatório De Viagem	Localidade	Nº de Dias
	Curitiba – Pr.	2 diárias

Prazo de Utilização	Importância requisitada
28/10/2019 a 29/10/2019	600,00

Meio de Viagem: Ônibus Rodoviário;
Bilhetes nº: _____.

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

C-3069

D-2/14.02



ANEXO II – AUTORIZAÇÃO E RECIBO

Autorização e concessão	Autorizo a viagem e concedo a(s) diária(s).		
	_____/_____/____		
	_____ Presidente e/ou Coordenador(a)		

Recibo	Recebi a importância de:		
	Data ____/____/____	Assinatura do Proposto _____	CPF/RG _____



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

ANEXO III – RELATÓRIO DE VIAGEM E SERVIÇO

Relatório e viagem a: _____.

Serviços de interesse do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região de Campo Mourão – Pr.

Motivo da viagem e período:

Por ser expressão da verdade, assino o presente.

Campo Mourão, PR, _____ de _____ de _____.

Nome: _____ Assinatura: _____

Aprovado: _____/_____/_____.

☐

Sim

☐

Não

Visto: _____

ENC: Confirmação de inscrição - Workshop Banco de Preços [29/10]

ivani fiore dalmolin

Seg, 28/10/2019 18:51

Para: Recursos Humanos Cis-Comcam <recursoshumanos@ciscomcam.com.br>

De: Franciele de Oliveira <contato@bancodeprecos.com.br>**Enviado:** quarta-feira, 16 de outubro de 2019 15:04**Para:** vani_fiore@hotmail.com <vani_fiore@hotmail.com>**Assunto:** Confirmação de inscrição - Workshop Banco de Preços [29/10]

Inscrição realizada!

[Visualizar como página web](#)

Ivani, este e-mail é para lhe parabenizar pelo interesse em se **capacitar** e, principalmente, informar que a sua inscrição foi **realizada** com sucesso!

PESQUISA E ANÁLISE CRÍTICA DE PREÇOS PARA FORMAÇÃO DO VALOR ESTIMADO DA LICITAÇÃO

Anote aí as **informações** deste nosso encontro, para você poder se programar o quanto antes.

- **Data:** 29/10 (terça-feira)
- **Hora:** de 9h às 18h
- **Local:** Dr. Brasília Vicente de Castro, nº 111, 12º andar. Curitiba (PR)

Se precisar de ajuda, pode nos procurar em qualquer um dos contatos abaixo.

Até terça-feira (dia 29)!

**Franciele de Oliveira**

Diretora Comercial

contato@bancodeprecos.com.br



Tipo: Ida
Rota: CAMPO MOURÃO A CURITIBA (IDA COM RETORNO AGENDADO)
Data: 28/10/2019 Horário: 22:45:00
Retirar passagem na Rodoviária: 28/10/2019

Local: OUTRAS CLINICAS E HOSPITAIS
Endereço:
Bairro:
Ponto de Referência:

Nº:

Usuário: 151217 - IVANI FIORE DAL MOLIN

Valor: R\$ 85,00

Data Naso: 24/09/1964

Nome Social:

R.G: 00039506343

CPF: 517.896.609-30

Telefone: 44999697187

CNS: 706.3057.3153.3270

Motivo: Outros

Data da Consulta: / /

Acompanhante: 469218 - HENRIQUE RODRIGUES VIGILATO

Valor: R\$ 85,00

CNS:

CPF: 070.873.209-71

RG:

Motivo: ACOMPANHANTE

>>>IMPORTANTE<<<

* A passagem só pode ser fornecida para o usuário que conste o nome nesta autorização.
* A passagem apenas pode ser fornecida em guichê dentro do Município de Agendamento, ficando aberta a do retorno ser do Tipo "Agendado" ou "Em Aberto".

* Esta autorização é válida apenas para o dia 28/10/2019 após este prazo o usuário não retirar a passagem no guichê de atendimento da Empresa de Transporte, e deverá substituir esta Autorização na Secretaria de Saúde.

Embarque: RODOVIARIA DE CAMPO MOURAO

IVANI FIORE DAL MOLIN

Carla Cassia Alves Bento
Coordenadora do Dis-Comcan
Termo de Posse nº 10770
Portaria: 04/2017



Tipo: Retorno

Rota: CURITIBA A CAMPO MOURÃO (RETORNO)

Data: 28/10/2019

Horario: 22:30:00

Retirar passagem na Rodoviária: 28/10/2019

Local:

Endereço:

Bairro:

Ponto de Referência:

Nº:

Usuário: 151217 - IVANI FIORE DAL MOLIN

Valor: R\$ 85,00

Data Nasc: 24/09/1964

Nome Social:

R.G: 00039506343

CPF: 517.896.809-30

Telefone: 44999697187

CNS: 706.3057.3153.3270

Motivo:

Data da Consulta: ____/____/____

Acompanhante: 469218 - HENRIQUE RODRIGUES VIGILATO

Valor: R\$ 85,00

CNS:

CPF: 070.873.209-71

RG:

Motivo: ACOMPANHANTE

>>>IMPORTANTE<<<

- * A passagem só pode ser fornecida para o usuário que conste o nome nesta autorização.
- * A passagem apenas pode ser fornecida em guichê dentro do Município de Agendamento, ficando aberta a do retorno ser do Tipo "Agendado" ou "Em Aberto".

* Esta autorização é válida apenas para o dia 28/10/2019 após este prazo o usuário não retirar a passagem no guichê de atendimento da Empresa de Transporte, e deverá substituir esta Autorização na Secretaria de Saúde.

Embarque:

IVANI FIORE DAL MOLIN

Carla Cassia Alves Bento
Coordenadora do Cis-Comcam
Termo de Posse nº 10776
Portaria nº 04/2017

DIARIA P/ HENRIQUE E IVANI

IDA - 28/10/2019 - 22:45
RETORNO 29/10/2019 - 22:30

HENRIQUE MATRÍCULA 214
IVANI MATRÍCULA 75

IVANI FIORE DAL MOLIN - CPF 517.896.809-30
HENRIQUE RODRIGUES VIGILATO - CPF 070.873.209-71

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	HENRIQUE R VIGILATO
Agência	406-5
Conta corrente	68111-3
Valor	600,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB503990 CARLA C ALVES BENTO	29/10/2019 11:28:35
	JB503991 CARLOS ROSA ALVES	29/10/2019 11:30:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503991 CARLOS ROSA ALVES.

Sua viagem de quarta-feira de manhã com a Uber

Recibos da Uber <receipts.umuarama@uber.com>

Qua, 30/10/2019 07:43

Para: henriquervigilato@hotmail.com <henriquervigilato@hotmail.com>

Uber

Total: **R\$6,46**
qua, out 30, 2019

Obrigado por viajar,
HENRIQUE

Esperamos que você tenha
gostado da viagem hoje de
manhã.



Total



R\$6,46

Preço base

R\$2,00

Tempo

R\$0,86

Distância

R\$2,85



Subtotal

R\$5,71

Custo fixo ?

R\$0,75

Valor cobrado



5547 Alterar

R\$6,46

Uma caução de R\$6,00 foi aplicada em sua forma de pagamento **** 5547 no início da viagem.
Esse valor não é de uma cobrança e já foi ou será removido. A caução deve desaparecer do seu

Sua viagem de terça-feira à noite com a Uber

Recibos da Uber <uber.brasil@uber.com>

Ter, 29/10/2019 23:08

Para: henriquervigilato@hotmail.com <henriquervigilato@hotmail.com>

Uber

Total: **R\$9,26**
ter, out 29, 2019

Obrigado por viajar, HENRIQUE

Esperamos que você tenha
gostado da viagem hoje à noite.



Total

R\$9,26

Preço da viagem

R\$8,11

Subtotal

R\$8,11

Pedágios, cobranças extras e taxas ⓘ

R\$1,15

Valor cobrado



**** 5547 Alterar

R\$9,26

Para mais informações, [acesse a página da sua viagem](#)

Sua viagem de terça-feira à noite com a Uber

Recibos da Uber <uber.brasil@uber.com>

Ter, 29/10/2019 19:57

Para: henriquervigilato@hotmail.com <henriquervigilato@hotmail.com>

Uber

Total: **R\$15,68**
ter, out 29, 2019

Obrigado por viajar, HENRIQUE

Esperamos que você tenha
gostado da viagem hoje à noite.



Total

R\$15,68

Preço da viagem	R\$14,53
-----------------	----------

Subtotal	R\$14,53
----------	----------

Pedágios, cobranças extras e taxas ⓘ	R\$1,15
--------------------------------------	---------

Valor cobrado



**** 5547 Alterar

R\$15,68

Para mais informações, [acesse a página da sua viagem](#)

Sua viagem de terça-feira de manhã com a Uber

Recibos da Uber <uber.brasil@uber.com>

Ter, 29/10/2019 09:56

Para: henriquervigilato@hotmail.com <henriquervigilato@hotmail.com>

Uber**Total: R\$12,48**
ter, out 29, 2019**Obrigado por viajar,
HENRIQUE**Esperamos que você tenha
gostado da viagem hoje de
manhã.**Total****R\$12,48**

Preço da viagem R\$10,63

Subtotal R\$10,63

Tempo de espera ⓘ R\$0,70

Pedágios, cobranças extras e taxas ⓘ R\$1,15

Valor cobrado



**** 5547 Alterar

R\$12,48

Uma caução de R\$11,78 foi aplicada em sua forma de pagamento **** 5547 no início da viagem.
Esse valor não é de uma cobrança e já foi ou será removido. A caução deve desaparecer do seu
extrato em breve. [Saiba mais](#)

Sua viagem de segunda-feira à noite com a Uber

Recibos da Uber <receipts.umuarama@uber.com>

Seg, 28/10/2019 23:25

Para: henriquervigilato@hotmail.com <henriquervigilato@hotmail.com>

Uber

Total: **R\$6,00**
seg, out 28, 2019

Obrigado por viajar, HENRIQUE

Esperamos que você tenha
gostado da viagem hoje à noite.



Total

R\$6,00

Preço da viagem	R\$5,25
-----------------	---------

Subtotal	R\$5,25
----------	---------

Pedágios, cobranças extras e taxas ⓘ	R\$0,75
--------------------------------------	---------

Valor cobrado



**** 5547 Alterar

R\$6,00

Para mais informações, [acesse a página da sua viagem](#)

WORKSHOP GRATUITO - 29/10 EM CURITIBA!

camila.medeiros@negociospublicos.com.br

Sex, 25/10/2019 14:58

Para: henriquervigilato@hotmail.com <henriquervigilato@hotmail.com>

Boa tarde!

Segue informações sobre o local do evento:

Anote aí as informações deste nosso encontro, para você poder se programar o quanto antes.

- **Data:** 29/10 (terça-feira)
- **Hora:** de 9h às 18h
- **Local:** - Rua XV de Novembro, 830 - Centro, Curitiba - PR, 80020-300. (Próximo à Praça Santos Andrade).

Até terça-feira (dia 29)!

Demais informações me coloco à disposição.

<https://www.hoteismabu.com.br/hoteis/mabu-curitiba-business>



CAMILA MEDEIROS
Assistente Comercial

(41) 3778 1868 | (41) 9 8719 3560

bancodeprecos.com.br

[fb/bancodeprecos](https://www.facebook.com/bancodeprecos)

[ig/bancodeprecos](https://www.instagram.com/bancodeprecos)



Confira Agenda de Eventos 2020. Capacitação e Treinamentos - www.negociospublicos.com.br