



# 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: 2733 / 2019 Ordinário Data: 28/11/2019 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: Dispensavel  
 Nº Licitação.....: /  
 F. do TCE

Dotação Inicial  
60.000,00

Saldo Anterior  
2.900,00

Valor  
150,00

Saldo Atual  
2.750,00

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITARIO	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

- 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 \_\_\_\_\_

Credor (CPF/CNPJ) \_\_\_\_\_



**ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – ATO Nº 042/2019.**

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

1100 2733

<b>PROPOSTA DE VIAGEM</b>	
<b>Servidor</b>	<b>Nome: Carla Cassia Alves Bento – Matrícula 213</b>
	<b>Cargo ou Função: Coordenadora</b>

<b>Serviço a executar e período</b>	
<b>Serviço a executar e período</b>	<b>1) Viagem à Maringá/Pr – Percurso – 160 KM</b>

<b>Justificativa detalhada (razões)</b>
<p><b>Data:</b> 25/11/2019. <b>Cidade Destino:</b> Maringá - Paraná <b>Percurso:</b> 160 KM</p> <p><b>Objetivo:</b> A presente viagem buscar o “VEÍCULO DUSTER, PLACA BCI9952” o qual foi deixado em 18/11/2019 para a manutenção veicular junto a Concessionária Autorizada FORMULA RENAULT MARINGÁ, CNPJ N. 01.304.124/0006-38.</p> <p><b>Valor:</b> R\$ 150,00</p> <p><b>DATA DA SAÍDA EM VIAGEM:</b> 25/11/2019. <b>DATA DO RETORNO A C. MOURÃO:</b> 25/11/2019.</p> <p><b>FUNDAMENTAÇÃO:</b></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>

<b>Relatório De Viagem</b>	<b>Localidade</b>	<b>Nº de Dias</b>
	<b>Maringá – Pr.</b>	<b>1/2 dias</b>

<b>Prazo de Utilização</b>	<b>Importância requisitada</b>
<b>25/11/2019</b>	<b>150,00</b>

<b>Meio de Viagem:</b> Veiculo Gol Placa BBX9840.
<b>Km inicial:</b> _____ ; <b>Km final:</b> _____ . <b>Quilometragem auferida por:</b> _____

<b>Proponente</b>	<b>Assinatura e Carimbo da Chefia</b>
-------------------	---------------------------------------

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Nome	CARLA CASSIA ALVES BENTO
Agência	406-5
Conta corrente	65360-8
Valor	150,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB503990 CARLA C ALVES BENTO	27/11/2019 14:53:23
	JB503991 CARLOS ROSA ALVES	27/11/2019 14:57:02

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB503991 CARLOS ROSA ALVES.