



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: 2683 / 2019 Ordinário Data: 22/11/2019 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 COMISSIONADOS	

Dotação Inicial 60.000,00	Saldo Anterior 3.800,00	Valor 300,00	Saldo Atual 3.500,00
-------------------------------------	-----------------------------------	------------------------	--------------------------------

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

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	300,00
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	---------------

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	Data	Nome / Assinatura
--	------	-------------------

Prefeito Secretário 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
	Nº da Conta Nº do Cheque
	Anotações



NO 2683

ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – ATO Nº 044/2019.
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 Maringá/Pr – Percurso – 160 KM

Justificativa detalhada (razões)	
<p>Data: 22/11/2019 - 23/11/2019. Cidade Destino: Maringá - Paraná Percurso: 160 KM</p> <p>Objetivo: A presente viagem visa participar do “5º SIMPÓSIO LABINGÁ DE ANÁLISES CLÍNICAS” que será ministrado na Cidade de Maringá no dia 23/11/2019, entre o horário das 8h00 às 17h30, no Hotel Metrópole Maringá”.</p> <p>DATA DA SAÍDE EM VIAGEM: 22/11/2019. DATA DO RETORNO A C. MOURÃO: 23/11/2019.</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
	Maringá – Pr.	1 diária

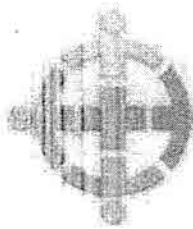
Prazo de Utilização	Importância requisitada
22/11/2019 A 23/11/2019	300,00

Meio de Viagem: Veiculo Próprio. Km inicial/Final: _____ ;
Bilhetes de Passagens (Ida/Volta): _____ ;

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

ATENÇÃO: Deverá o proponente juntar ao respectivo processo os comprovantes da viagem.

0426.5
99882.3



CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - COMCAM

AO SETOR DE RECURSOS HUMANOS -- Henrique Vigilato

SOLICITAÇÃO

Venho por meio desta, solicitar ao setor de RH e à coordenação do Ciscomcam, o valor de uma (01) diária para eu, Elisiane Coan Boian Alves, Bioquímica do Laboratório do Ciscomcam, participar do 5º Simpósio Labingá de Análises Clínicas que será realizado em Maringá no dia 23 de Novembro de 2019.

Este curso vem para atualizar meus conhecimentos nas áreas de Hematologia e Microbiologia dentro do laboratório do Ciscomcam.

Sem mais para o momento agradeço a colaboração.

Elisiane

Elisiane Coan Boian Alves

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

Campo Mourão, 01/11/2019.

Henrique Vigilato
01/11/19

Henrique Vigilato
Chefe do Recursos Humanos
Cis-Comcam
Portaria: 18/2019

[Signature]
01/11/19

5º SIMPÓSIO LABINGÁ DE ANÁLISES CLÍNICAS

MARINGÁ / PR

23 DE NOVEMBRO

Horário: 8h00 às 17h30

Local: Hotel Metrópole Maringá

(Av. XV de Novembro, 470 - Zona 01)

SORTEIO DE PRÊMIOS DURANTE O EVENTO**

CONFERENTES

DR. PROF. DR. PAULO HENRIQUE

Coordenador do Núcleo de Análises Clínicas, Universidade Federal do Paraná
Instituto de Diagnóstico e Referências Epidemiológicas - Universidade Federal do Paraná (UFPR)
Laboratório de Diagnóstico e Referências Epidemiológicas - Universidade Federal do Paraná (UFPR)
Laboratório de Diagnóstico e Referências Epidemiológicas - Universidade Federal do Paraná (UFPR)

BERNARDO GABRIEL DE OLIVEIRA

Coordenador de Análises Clínicas
Laboratório de Diagnóstico e Referências Epidemiológicas em Bacteriologia Clínica, Epidemiologia Clínica - PUC - PR

TAXA DE INSCRIÇÃO

R\$ 30,00

VAGAS LIMITADAS

TEMAS

- 1 - Palestra - O caso do de casos laboratoriais em hematologia.
- 2 - Palestra - Colúmbia de Gram. Como? Por que? Quando fazer?
- 3 - Palestra - O mundo por equívocos da microbiologia. É possível prevenir?

INSCRIÇÕES

Enviar link para inscrição.

☎ 3031-4020

Instruções de pagamento pelo Internet Banking ou Caixa

digite a frequência numérica abaixo e pague na caixa eletrônico ou por internet banking:

Digitável: 23793.38029 60519.924629 77006.333304 5 80630000003300 Valor: R\$ 33.00

Instruções de pagamento em agência bancária ou lotérica

imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico)

Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

• Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.

Recibo do sacado

Eventbrite



Bradesco

237-2

null

Beneficiário Mercado Pago a serviço de EVENTBRITE BRASIL GESTÃO ONLIN CNPJ: 15.913.672/0001-65		Agência/Código do Beneficiário	Espécie Real	Quantidade	Nosso número 26/05199246277-0
Número de documento 5199246277	CPF/CNPJ 03615540956	Vencimento 04/11/2019	Valor Documento 33.00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(*) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Sacado Elisiane Alves					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



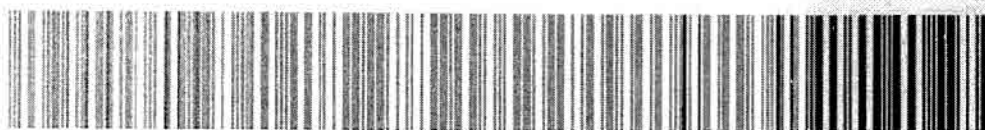
Bradesco

237-2

23793.38029 60519.924629 77006.333304 5 80630000003300

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento					Vencimento 04/11/2019
Beneficiário Mercado Pago a serviço de EVENTBRITE BRASIL GESTÃO ONLIN CNPJ: 15.913.672/0001-65					Agência/Código do Beneficiário
Data do documento 01/11/2019	Nº documento 5199246277	Espécie doc. Outro	Acaite N	Data processamento 01/11/2019	Nosso número 26/05199246277-0
Usado do banco	Carteira 26	Espécie Real	Quantidade	Valor Documento 33.00	(=) Valor documento 33.00
Instruções (Texto da responsabilidade do Beneficiário) Não receber Pagamento em Cheque Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado Elisiane Alves São Carlos, 602 Casa Campo Mourão					(=) Valor cobrado
Sacador: Avalista					Cód. baixa

Autenticação mecânica Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

pagamento de títulos com débito em conta corrente

04/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:53:13
040600406 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: TAXA ADMINISTRATIVA
AGENCIA: 0406-5 CONTA: 70.509-8
BANCO BRADESCO S.A.

237933802960519246297700633304580630000003300
BENEFICIARIO:
MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA
NOME FANTASIA:
MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA
CNPJ: 10.573.521/0001-91
SACADOR AVALISTA:
MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA
CNPJ: 10.573.521/0001-91
PAGADOR:
ELISIANE ALVES
CPF: 036.155.409-56

NR. DOCUMENTO 110.402
DATA DE VENCIMENTO 04/11/2019
DATA DO PAGAMENTO 04/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO 33,00
VALOR COBRADO 33,00

NR. AUTENTICACAO 6.176.03E.426.92B.48E
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
Produtos e servicos.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.
Assinada por JB503990 CARLA C ALVES BENTO
JB503991 CARLOS ROSA ALVES

04/11/2019 15:45:51
04/11/2019 15:51:13

Transação efetuada com sucesso por JB503991 CARLOS ROSA ALVES.

insferência 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	300,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB503990 CARLA C ALVES BENTO	22/11/2019 14:20:46
	JB503991 CARLOS ROSA ALVES	22/11/2019 14:21:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503991 CARLOS ROSA ALVES.