



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: 2898 / 2019

Ordinário

Data: 16/12/2019

Página 1 / 1

Credor: 2878 - Marcio Andre Alencar de Almeida

Endereço: Residencial: Interventor Manoel Ribas, 1888 - - C.E.P. 87303180 - Campo Mourão - PR

C.P.F.: 628.688.459-91

R.G.: 4.531.575-4

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

2.000,00

Valor

900,00

Saldo Atual

1.100,00

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

VLR. UNITÁRIO VLR. TOTAL

1 3 Diári DIÁRIA(S).

300,00

900,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

900,00

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

Credor (CPF/CNPJ)



ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – ATO Nº 051/2019.

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

PROPOSTA DE VIAGEM	
Servidor(a)	Nome: Marcio André Alencar de Almeida – Matrícula 141
	Cargo ou Função: Supervisor das Redes

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

Justificativa detalhada (razões)
De: 09/12/2019 à 12/12/2019. Cidade Destino: Curitiba - Paraná Percurso: 906 KM Objetivo: A presente viagem visa participar de REUNIÃO COM A ACISPAR, a realizar-se no dia 10/12/2019 e REUNIÃO COM A CIB, a realizar-se no dia 11/12/2019. DATA DA SAÍDE EM VIAGEM: 09/12/2019. DATA DO RETORNO A C. MOURÃO: 12/12/2019. <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.	3 diárias

Prazo de Utilização	Importância requisitada
09/12/2019 a 12/12/2019	900,00

Meio de Viagem: Ônibus Rodoviário;	
Bilhetes nº:	

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

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

B. 409
Ag 0386
c/c: 32389-3

628 608 457-5

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	386 CAMPO MOURAO
Conta corrente (com DV)	323843
CPF	628.688.459-91
Nome favorecido	MARCIO ANDRE ALENCAR DE ALMEIDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	121.004
Valor	900,00
Data transferência	10/12/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 372DA901525363E0

Assinada por	JB503990 CARLA C ALVES BENTO	10/12/2019 09:40:20
	JB503991 CARLOS ROSA ALVES	10/12/2019 09:59:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503991 CARLOS ROSA ALVES.

Diária 5/12/2019

ACISPAR

Associação dos Consórcios e Associações Intermunicipais de Saúde do Paraná
ACISPAR

Ofício Circular Nº 057/2019

Curitiba, 03 de dezembro de 2019.

Aos Senhoras(as) Diretores(as) Secretárias(as) e Coordenadores(as) das Associações e Consórcios Associados à ACISPAR

Re: Reunião Conselho Diretor Consultivo, CIB e COSEMS

Prezados(as) convidamos para participar da reunião do Conselho Diretor Consultivo da ACISPAR a ser realizada no dia 10/12/2019, das 09:00h às 17:00h, na sede da ACISPAR, localizada na Rua Da Paz, 260 - Centro - Curitiba-Pr, com a seguinte pauta:

10/12/2019

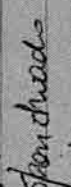
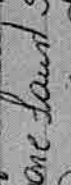
- 09:00h às 09:30h - Apresentação da Proposta de Trabalho para os dias 10 e 11 de Dezembro.
- 09:30h às 10:30h - Proposta novo COMSUS - apresentação do resultado produzido e entregue ao NDS.
- 10:30h às 11:30h - Avaliação Estadual Quadrimestral do COMSUS.
- 11:30h às 12:30h - Relatos de Eventos.
 - Congresso de Niterói HPPS - Silvia Karla
 - Fórum de Canela - Cristina
 - Planifica SUS - Fernando
 - Acesso SUS MPSP - REDE - Daniela
 - Consórcio de Assistência Social - Leticia
- 12:30h às 13:30h - Brunch;
- 13:30h às 14:30h - Ministério da Saúde GT - Consórcios - resultado da reunião de novembro de 2019;
- 14:30h às 15:00h - Visita da ACISPAR ao CRM/PR - dúvidas quanto a critérios sobre especialidade;
- 15:00h às 15:30h - Posicionamento do Grupo Misto - BEBA/COSEMS/ACISPAR - quanto a Nota Técnica da Contratualização MPPR
- 15:30h às 16:00h - Assuntos Gerais
- 20:00h - ENCERRAMENTO COM JANTAR DE CONFRATERNIZAÇÃO-
Local: Restaurante Casa dos Arcos - Av. Manoel Ribas, 5999 - Santa Felicidade

Favor confirmar presença para Reunião e para o Jantar de Confraternização até dia 06/12.

Convite do Jantar extensivo aos Presidentes que estiverem presentes no dia 10 mediante a confirmação para programarmos com o local.

Associação dos Consórcios e Associações Intermunicipais de Saúde do Paraná - ACISPAR - CNPJ 05.026.434/0001-13
DESC - Rua Da Paz, 260 - Centro - Curitiba - PR - 80060-150
(41) 3154-5052 / 3154-5010
E-MAIL: contato@acispar.org.br

LISTA DE PRESENÇA
REUNIÃO CONSELHO DIRETOR CONSULTIVO
Data 10.12.2019 às 09:00h

Nº	NOME	CONSORCIO	FONE	E-mail	ASSINATURA
01	MARCO ALENCAR	CISCORUM	44 9980067227	marcio.alencar@iscd.com.br	
02	Jane Faust Standhuide	NRSS/Fac Beltrao	46 999004185	janefaust@beltrao.com.br	
03	Grassula Christine Grassula	NRSS/Fac Beltrao	46 991158697	grassula.christine@hotmail.com	
04					
05					
06					
07					
08					
09					
00					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Associação dos Consórcios e Associações Inter Municipais de Saúde do Paraná - ACISPAR. CNF 1.05.026.434/2004-13
SEDE - Rua Da Paz 260 - Centro Curitiba - PR. 80500-180
(41) 3154-5002 / 3154-5010
aospa@acispar.com www.acispar.org.br

01/12/2019



Associação dos Consórcios e Associações Intermunicipais de Saúde do Paraná
ACISPAR

11/12/2019

- 8:30h às 10:00h - CIB/PR
Palácio Iguaçu

1ª REUNIÃO CIB/PR - 2019

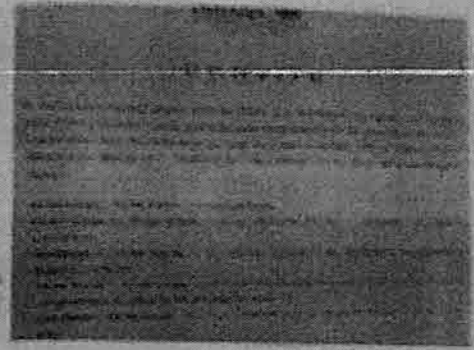
Dia: 11/12/2019

Horário: 08h30 às 10h00 - Horário: 08h30

Local: Sala de 100m - Palácio Iguaçu

Assunto: 11/12/2019 - Reunião Executiva do Consórcio
Regional Iguaçu - PR

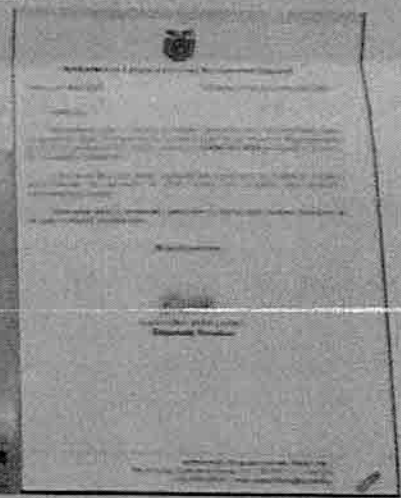
Endereço: Palácio Iguaçu - Av. Nelson Siqueira de Saes, 141
Centro - Curitiba



- 9:00h às 10:00 - Audiência Pública - O PAPEL DOS CONSÓRCIOS COMO INSTRUMENTO DE REGIONALIZAÇÃO DO SUS
Local: Assembleia Legislativa do Paraná

CONVITE

Associação dos Consórcios e Associações Intermunicipais de Saúde do Paraná - ACISPAR
CONVITE PARA PARTICIPAR DA REUNIÃO EXECUTIVA DO CONSÓRCIO REGIONAL IGUAÇU - PR
Data: 11/12/2019
Horário: 08h30 às 10h00
Local: Sala de 100m - Palácio Iguaçu



Com votos de elevada estima.

Cordialmente.

DANIELA A. G. FRANÇA CAVALCANTE
Secretária Executiva da - ACISPAR

Dist 12 51/2019



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Numero da Nota
11362
Data e Hora de Emissão
11/12/2019 08:17:33
Código de Verificação
J6L5580C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ATRIO EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS EIRELI - EPP
CPF / CNPJ: 07.995.317/0001-54 **Inscrição Municipal:** 09 01 0509939-4
Endereço: R. CRUZ MACHADO, 000282 LJ TR - BAIRRO: CENTRO **Tel.:** 41 - 35955757
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** gino@hporg.cnt.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MARCIO ANDRE ALENCAR DE ALMEIDA
CPF / CNPJ: 628.688.459-91 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço:
Município: **UF:** **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESPESAS COM HOSPEDAGEM
 PERÍODO: 10/12/2019 A 11/12/2019
 ALÍQUOTA APROXIMADA DOS TRIBUTOS 18,45%
 FONTE IEFT

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 190,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 190,00**Código da Atividade**

09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	190,00	0,00	0,00	0,38

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do Simples Nacional, exceto para os casos previstos no § 5º do Art. 10 da Lei 73/2009.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI