

**CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURÃO****ESTADO DO PARANÁ - 95.640.322/0001-01****Exercício: 2018****NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA****nº Ordem Pagamento: 427 / 2018****Credor: 2711 - Carla Cassia Alves Bento****Endereço: - C.E.P. - -****C.P.F.: 078.527.089-27****R.G.: 10.442.098-2****Banco: 1-BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 04065 Conta: 65360-8****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**

<i>EMPENHO</i>	<i>LIQUIDAÇÃO</i>	<i>PROCESSO</i>	<i>VLR. EMPENHO</i>	<i>VLR. LIQUIDAÇÃO</i>	<i>VLR. A PAGAR</i>
224 / 2018	1 / 2018	0 / 2018	900,00	900,00	900,00

Histórico: PGTO 02/02/2018

TOTAL DA ORDEM: 900,00**Banco: 211 - B. BRASIL - F. 001 - 22.346-8****0406-5****22.346-8****TED nº: 660406000065360**

AUTORIZO O PAGAMENTO.

CAMPO MOURÃO, 5 de fevereiro de 2018.


Carla Cassia Alves Bento



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: 224 / 2018 Ordinário Data: 05/02/2018 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 COMISSONADOS

Processo.....: 0/2018

Tipo de Licitação: Dispensavel

Nº Licitação.....: /

F. do TCE

Dotação Inicial
30.000,00

Saldo Anterior
28.650,00

Valor
900,00

Saldo Atual
27.750,00

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:

Rogério de Oliveira Soares

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

Banco

Nº da Conta Nº do Cheque

Anotações

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)



CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOUR.

CNPJ: 95640322000101

Paraná

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

224 / 2018

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 05/02/2018

Página 1 / 1

Fornecedor: 2711 - Carla Cassia Alves Bento

CPF: 078.527.089-27

RG: 10.442.098-2

Endereço: ,

Bairro: Cidade: -

Telefone:

CEP:

Órgão: 01	CIS-COMCAM	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 01.001.	Cis-Comcam	Modalidade:	
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	/
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0001	Manutenção Geral do Cis-Comcam	Termo:	
Projeto/Atividade: 2001	Manutenção Administrativa do Cis-Comcam	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.14.	DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	Homologação:	
Desdobramento: 14	DIÁRIAS NO PAÍS	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 02	SERVIDORES COMISSIONADOS	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01001	Recursos do Tesouro (Descentralizados) - Exercício Corrente	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 2	Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: IMPORTE REF. A LIBERAÇÃO DE 3 DIÁRIAS, CONFORME ATO Nº 006/2018, COM DESTINO A CURITIBA - PR. COM A FINALIDADE DE PARTICIPAR DE REUNIÕES:

1) REUNIÃO DA ACISPAR 06/02/2018;

2) REUNIÃO DA CIB/ESTADUAL 07/02/2018.

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	1470	DIÁRIA(S).	Diária	3,00	300,0000	900,00
Total:						900,00



ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – ATO Nº 006/2018.

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

PROPOSTA DE VIAGEM	
Servidor	Nome
	Carla Cassia Alves Bento
	Cargo ou Função
	Coordenadora

Serviço a executar e período	
Serviço a executar e período	1) Viagem a Curitiba/Pr.

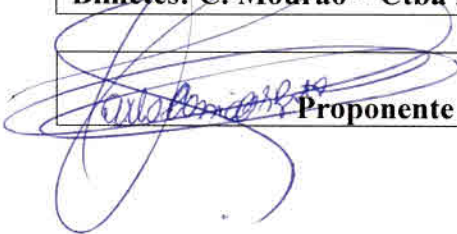
Justificativa detalhada (razões)	
05/02/2018 a 08/02/2018, Curitiba/PR – A presente viagem visa participar das reuniões: 1) REUNIÃO DA ACISPAR 06/02/2018; 2) REUNIÃO DA CIB/ESTADUAL 07/02/2018;	
DATA DA SAÍDA EM VIAGEM: 05/02/2018. DATA DO RETORNO A C. MOURÃO: 08/02/2018.	

Relatório De Viagem	Localidade	Nº de Dias
	Curitiba – Pr.	3 dias

Prazo de Utilização	Importância requisitada
05/02/2018 a 08/02/2018	900,00

Meio de Viagem: Ônibus

Bilhetes: C. Mourão – Ctba n. 989880 e Curitiba – Ctba – C. Mourão n. 989882

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

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 900,00
Data Nesta data

Assinada por JB503990 CARLA C ALVES BENTO
JB503991 CARLOS ROSA ALVES

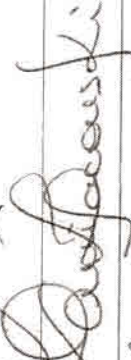
02/02/2018 16:32:22

02/02/2018 16:51:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503991 CARLOS ROSA ALVES.

LISTA DE PRESENÇA DA REUNIÃO ORDINÁRIA DA CÂMARA TÉCNICA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DA ASSOCIAÇÃO DOS CONSÓRCIOS E ASSOCIAÇÕES INTERMUNICIPAIS DE SAÚDE DO PARANÁ – ACISPAR – 06/02/2018 – 9h00

ÓRCIO	DIRETOR OU SECRETÁRIO	RG	ASSINATURA
MERIOS *	NILSON	1.567.126-2 (PR)	
MUNPAR *	PAULO CESAR DA SILVA	5.392.727-0	
MUSEP *	ZULEIDE BEZERRA DALLA COSTA		
INOP *	ANDREIA LEMOS GOULART FANCELLI	6.323.454-0	
MCAM *	CARLA CASSIA ALVES BENTO	10.442.098-2	
P			
PRANÁ CENTRO *	DANIELE FABIANA LACONSKI	8.679.110-2	
MUSP *	Kenia Caroline Broeze	11.057.216-6	
COMCAM *	MARCIO NEVON	4531575-4	