

**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: 424 / 2018****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****Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL Agência: 0386 Conta: 32.384-3****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**

<i>EMPENHO</i>	<i>LIQUIDAÇÃO</i>	<i>PROCESSO</i>	<i>VLR. EMPENHO</i>	<i>VLR. LIQUIDAÇÃO</i>	<i>VLR. A PAGAR</i>
230 / 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: 20205

AUTORIZO O PAGAMENTO.

CAMPO MOURÃO, 2 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: 230 / 2018 Ordinário Data: 05/02/2018 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.....: 0/2018 Tipo de Licitação: Dispensavel Nº Licitação.....: / F. do TCE
---	--

Dotação Inicial 30.000,00	Saldo Anterior 27.450,00	Valor 900,00	Saldo Atual 26.550,00
-------------------------------------	------------------------------------	------------------------	---------------------------------

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: Rogério de Oliveira Soares	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 _____
---	--



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

CNPJ: 95640322000101

Paraná

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

230 / 2018

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 05/02/2018

Página 1 / 1

Fornecedor: 2878 - Marcio Andre Alencar de Almeida

CPF: 628.688.459-91

RG: 4.531.575-4

Endereço: Interventor Manoel Ribas, 1888

Bairro: Centro **Cidade:** Campo Mourão - PR

CEP:87.303-180

Telefone:

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 COMMISSIONADOS	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 007/2018, COM DESTINO A CURITIBA - PR. COM A FINALIDADE DE PARTICIPAR DE REUNIÃO:

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

Rogério de Oliveira Soares

Responsável pelo Planejamento



ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – ATO Nº 007/2018.

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

PROPOSTA DE VIAGEM	
Servidor	Nome
	Marcio André Alencar de Almeida
	Cargo ou Função
	Supervisor

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 SAÍDE 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. 989879 e Curitiba – Ctba – C. Mourão n. 989881
--

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

C 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 CORRENTE
Número documento 20.205
Valor 900,00
Data transferência 02/02/2018

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 88E2F6397F8D5171

Assinada por	JB503990 CARLA C ALVES BENTO	02/02/2018 16:33:40
	JB503991 CARLOS ROSA ALVES	02/02/2018 16:51:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503991 CARLOS ROSA ALVES.

Comissão Intergestores Bipartite do Paraná
 Secretaria de Estado de Estado da Saúde do Paraná – SESA
 Conselho de Secretários Municipais de Saúde do Paraná – COSEMS/PR

LISTA DE PRESEÇA – 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA de 2018

Local: - Hotel Nacional INN Torres – Rua Mariano Torres, 976 – Centro

Data / Horário: 07/02/2018 – 08:30 às 12:00 horas

NOME	MUNICÍPIO/FUNÇÃO	ASSINATURA
163. Drcula Felisbino	Novo Itacolomi / SMS	
164. JAIR BIATTO	MARUMBAI / SMS	
165. ANIANA LEITE OLIVEIRA	SESA / SFS	
166. ROBERTO KAMSTEIN	SESA / GABINETE -	
167. VALDEMIR Scarpari	LARANJEIRAS DO SUL	
168. MARCIO BRUNFELD OLIVEIRA	GUARAPUAVA / SFS	
169. Regina Vilhon Peron	COSEMS	
170. Virginia M. Gomes Rabelo	S.M.S. Londrina	
171. Roberto Petylla	S. J. IZERS	
172. Creagan Oliveira	Umuarama / DIR	
173. Kelly Cristina M. Kerbeki	4ª RS Jaci / DUUGS	
174. Juliana Munon	4ª RS Jaci / DIR	
175. Patricia Bobutko	4ª RS Jaci / DVAGS	
176. Jociene Souza	4ª RS Jaci / SCAERA	
177. Luzia Tiemi Oikawa	COSEMS PR	
178. Drcula F. P. Paula Lou	Aprovadora COSEMS / MARUMBAI	
179. Marilza J. F. Lou	PINHALAO	
180. Lenardo de Oliveira Araujo	Pinhalao PR	
181. M ^{te} da Penha M. Sapata	COSEMS - PR - Maringa	
182. Viviane Bettoni	COSEMS - PR - Apucarana	
183. Georgia Regina Sanchez	COSEMS - PR / Apucarana	
184. Chrysman Jose de Souza	SMS - Enje Beltrao	
185. MARCIO DE OLIVEIRA	C. MOUM / OSCOMAM	
186. Rosemeire do Carmo Cugl. Maurio	/ SMS	
187. Gustavo J. do Doto	Anaruna / S.M.S	
188. Francineia Lonia Pasqua	Peabiru / SMS	
189. M ^{re} A. CAROLINA BOATELLI	CAMPINA VERDE DO SUL / SMS	