

**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: 522 / 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****Proj. 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>
384 / 2018	1 / 2018	0 / 2018	150,00	150,00	150,00

Histórico: PGTO 27/02/2018

**TOTAL DA ORDEM: 150,00**

Banco: 211 - B. BRASIL - F. 001 - 22.346-8

0406-5

22.346-8

TED nº: 22709

AUTORIZO O PAGAMENTO.

CAMPO MOURÃO, 27 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: **384 / 2018** Ordinário Data: **22/02/2018** 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	Processo.....: 0/2018
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	

<b>Dotação Inicial</b> 30.000,00	<b>Saldo Anterior</b> 26.100,00	<b>Valor</b> 150,00	<b>Saldo Atual</b> 25.950,00
-------------------------------------	------------------------------------	------------------------	---------------------------------

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	Diári	DIÁRIA(S).	300,00	150,00

Local de Entrega	<b>Total Retenções:</b>	<b>0,00</b>	<b>Total Liq. Empenho:</b>	<b>150,00</b>
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	---------------

Empenhado por: Rogério de Oliveira Soares	Conferido por:	<b>LIQUIDAÇÃO</b> 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	<b>PAGAMENTO</b> ORDEM DE PAGAMENTO Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho. CAMPO MOURÃO, de de
_____ Secretário de Fazenda	_____ Tesoureiro

<b>RECIBO</b> 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 <u>109</u> <u>Ag: 0386</u>
	Nº da Conta <u>32.384-3</u> Nº do Cheque _____
	Anotações _____



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

**CNPJ: 95640322000101**

**Paraná**

**Exercício: 2018**

**SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

**384 / 2018**

**Espécie: Ordinário**

**Data de Emissão: 22/02/2018**

**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:**

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

**JUSTIFICATIVA:** IMPORTE REF. A LIBERAÇÃO DE 1/2 DIÁRIA, CONFORME ATO Nº 11/2018, COM DESTINO A MARINGÁ - PR. COM A FINALIDADE DE PARTICIPAR DE "CAPACITAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DO IDOSO".

<b>Ord.</b>	<b>Item</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Vlr. Unitário</b>	<b>Vlr. Total</b>
1	1470	DIÁRIA(S).	Diária	0,50	300,0000	150,00
<b>Total:</b>						<b>150,00</b>



**ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – ATO Nº 011/2018.**  
**OBS.: Resolução n. 8/2013 – Código do ato n. 83.**

PROPOSTA DE VIAGEM	
Servidor	Nome <b>Marcio André Alencar de Almeida</b>
	Cargo ou Função <b>Supervisor das Redes – Matrícula 141</b>

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

Justificativa detalhada (razões)
26/02/2018, Maringá/PR – A presente viagem visa participar de oficina de Capacitação da Rede Integral à Saúde do idoso - Rasi MUNICÍPIO: Maringá; LOCAL: Auditório do Sebrae – Avenida Bento Munhoz, 1116; HORÁRIO: das 8:30 às 12:30 hrs – 14:30 às 17:30 hrs  DATA DA SAÍDE EM VIAGEM: 21/02/2018. DATA DO RETORNO A C. MOURÃO: 21/02/2018.

Relatório De Viagem	Localidade	Nº de Dias
	Maringá – Pr.	1 dia

Prazo de Utilização	Importância requisitada
26/02/2018	150,00

Meio de Viagem:

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





MARCIO

Coordenadoria Cis-Comcam <coordenacao@ciscomcam.com.br>

*Liberacao de Diaria p/ Maringá-PR*

**Fwd: A/C Marcio - Oficina do Idoso Convite Oficina de Capacitação da RAISI**

2 mensagens

*26/02/18*

**Comsu Ciscomcam** <comsu@ciscomcam.com.br>

16 de fevereiro de 2018 10:17

Para: Coordenadoria Cis-Comcam <coordenacao@ciscomcam.com.br>

Carla, solicito autorização para participar da Oficina do Idoso, na cidade de Maringá. Do Centro a ideia e ir Eu, Enfermeira Paola e Dra Jamile. Confirmando, preciso que libere o carro, bem como a Diária que vou pagar o almoço delas. Obrigado.

----- Mensagem encaminhada -----

De: **SECAO DE ATENCAO PRIMARIA EM SAUDE DA 11 RS - CAMPO MOURAO** <scaps11rs@sesa.pr.gov.br>

Data: 15 de fevereiro de 2018 15:09

Assunto: A/C Marcio - Oficina do Idoso Convite Oficina de Capacitação da RAISI

Para: comsu@ciscomcam.com.br

Boa tarde Marcio

Segue anexo o convite para a Oficina de Capacitação da Rede de Atenção Integral à Saúde do Idoso - RAISI, com foco no Mutirão de Saúde do Idoso. Reforço o convite Aos responsáveis pelo SCAPS e pela Saúde do Idoso das referidas Regionais de Saúde.

Coloco-me a disposição para maiores esclarecimentos caso necessário.

Preciso do nome dos participantes do evento conforme segue em anexo.

O Evento será em Maringá no auditório do Sebrae, avenida Bento Munhoz da Rocha, 1116.

A programação esta em anexo.

👉 Obrigada  
Sezineide

**Muriel Davidoff**

**Grace Kelly / Marta / Maria Sezineide / Maria Elizabete / Gislaine / Bruna / Márcio**

Seção de Atenção Primária em Saúde - SCAPS

11ª Regional de Saúde Campo Mourão - Pr

Tel: (44) 3523 -1844 Ramal 213 ou 230

Fax: (44) 3525 - 1712

----- Mensagem encaminhada -----

Remetente: "DENICE YOSHIE HIGASHIYAMA" <denice.higashiyama@sesa.pr.gov.br>

Data: 06/02/2018 14:50

Assunto: Convite Oficina de Capacitação da RAISI

Para: "SECAO DE ATENCAO PRIMARIA EM SAUDE DA 11 RS - CAMPO MOURAO" <scaps11rs@sesa.pr.gov.br>, "SECAO DE ATENCAO PRIMARIA EM SAUDE DA 12 RS - UMUARAMA" <scaps12rs@sesa.pr.gov.br>, "SECAO DE ATENCAO PRIMARIA EM SAUDE DA 13 RS - CIANORTE" <scaps13rs@sesa.pr.gov.br>, "SECAO DE ATENCAO PRIMARIA EM SAUDE DA 14 RS - PARANAVAI" <scaps14rs@sesa.pr.gov.br>, "SECAO DE ATENCAO PRIMARIA EM SAUDE DA 15 RS - MARINGA" <scaps15rs@sesa.pr.gov.br>, "MONIQUE COSTA BUDK" <monique.budk@sesa.pr.gov.br>

Prezados, boa tarde!

Segue anexo o convite para a Oficina de Capacitação da Rede de Atenção Integral à Saúde do Idoso - RAISI, com foco no Mutirão de Saúde do Idoso. Reforço o convite Aos responsáveis pelo SCAPS e pela Saúde do Idoso das referidas Regionais de Saúde.

Coloco-me a disposição para maiores esclarecimentos caso necessário.

Curitiba, 06 de fevereiro de 2018.

Ofício Circular nº 002/2018-NDS/DG

**De: Núcleo de Descentralização do SUS-NDS e Superintendência de Atenção à Saúde-SAS**

**Para: CISCOMCAM, CISA/AMÉRIOS, CISCENOP, AMUNPAR e CISAMUSEP e 11ª, 12ª, 13ª, 14ª e 15ª Regionais de Saúde.**

O NDS em conjunto com a SAS convidam os Consórcios Intermunicipais de Saúde acima nominados para participar do encontro sobre a **Rede de Atenção Integral à Saúde do Idoso**, sendo essa mais uma oportunidade de capacitação e aprofundamento para sua implantação.


O evento será realizado no **dia 26 de fevereiro, em Maringá no auditório do SEBRAE, Av. Munhoz da Rocha, 1.116**. Contará com a presença do Prof. Dr. Edgar Nunes de Moraes da UFMG e CONASS e da Dra. Adriane Miró médica especialista em geriatra da SAS.

Disponibilizaremos quatro vagas para cada Consórcio pedindo especialmente a participação do médico de referência para idosos, do enfermeiro e do coordenador. Segue programação anexa para os dias 26 e 27 de fevereiro. Se houver interesse de algum profissional em participar das supervisões clínicas do dia 27 de fevereiro, solicitamos que seja feito contato prévio (até o dia 21 de fevereiro) com esta coordenação pelo telefone: (41) 3330-4657.

Atenciosamente,



**Marisa Gratta Daicuche**  
Diretora do NDS



**Juliano Schmidt Gevaerd**  
Superintendente SAS

Núcleo de Descentralização do SUS – Diretoria Geral  
Rua Piquiri 170 CEP 80.230-140  
Fone: (41) 3330-4490 e-mail: nds@sesa.pr.gov.br

Núcleo de Descentralização do SUS – Diretoria Geral  
Rua Piquiri 170 CEP 80.230-140  
Fone: (41) 3330-4490 e-mail: nds@sesa.pr.gov.br

**PROGRAMAÇÃO**

DATA/LOCAL	ATIVIDADE PROPOSTA
<p><b>MARINGÁ</b> 8:30h às 12:30h</p> <p>26/02/2018 (2ª feira) (RAISI)</p> <p>14:30h às 17:30h</p>	<p><b>Oficina de capacitação</b> Local: Auditório do SEBRAE</p> <p><b>Temática:</b> Apresentação da RAISI, Modelo Multidimensional de Saúde do Idoso, Classificação clínico-funcional do idoso, Estratificação de risco, IVCF-20, Dinâmica da rede de atenção ao idoso, Avaliação prática (estratificação com IVCF-20), Mutirão de saúde do idoso.</p> <p><b>Palestrante:</b> Prof. Edgar Nunes de Moraes e Dra. Adriane Miró</p> <p><b>Público-alvo:</b> APS (médico e enfermeiro) municípios; Regionais de Saúde (responsável pelo SCAPS e pela Saúde do Idoso) – 11ª, 12ª, 13ª, 14ª e 15ª RS; médico, enfermeiro e coordenador dos (CIS CISCAMCAM, CISCENOP, AMUNPAR, CISA/AMÉRIOS e CISAMUSEP).</p> <p><b>Roda de conversa</b> Local: Auditório do SEBRAE</p> <p><b>Público-alvo:</b> CIS (médico de referência para saúde do idoso, enfermeiro, coordenador) - CISAMUSEP, CISCAMCAM, CISCENOP, AMUNPAR e CISA/AMÉRIOS, Regionais de Saúde (responsável pelo SCAPS e pela Saúde do Idoso) – 11ª, 12ª, 13ª, 14ª e 15ª RS.</p> <p><b>Temática:</b> serão apresentados o modelo de avaliação multidimensional da saúde do idoso para a atenção secundária, o plano de cuidados e fluxos de encaminhamento propostos na RAISI. Serão discutidos a sistemática atual de atendimento do idoso no CISCAMCAM, CISCENOP, AMUNPAR, CISA/AMÉRIOS e CISAMUSEP.</p>
<p><b>MARINGÁ</b> 8:30h às 12:30h</p> <p>27/02/2018 (3ª feira) (LIACC)</p>	<p><b>Supervisão clínica presencial</b> Local: CISAMUSEP</p> <p><b>Público alvo:</b> equipe CISAMUSEP (mínimo: médico e enfermeira) Prof. Edgar Nunes de Moraes e Dra. Adriane Miró</p>
<p><b>MUNHOZ DE MELO</b> 14:30h às 17:30h</p>	<p><b>Supervisão clínica presencial</b> Local: MUNHOZ DE MELO</p> <p><b>Público-alvo:</b> equipe da APS - Munhoz de Melo Prof. Edgar Nunes de Moraes e Dra. Adriane Miró</p>

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 CORRENTE  
 Número documento 22.709  
 Valor 150,00  
 Data transferência 27/02/2018

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 561C6DE36A6810B7

Assinada por	JB503990 CARLA C ALVES BENTO	27/02/2018 15:10:29
	JB503991 CARLOS ROSA ALVES	27/02/2018 15:15:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503991 CARLOS ROSA ALVES.