

**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: 1121 / 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>
659 / 2018	1 / 2018	0 / 2018	150,00	150,00	150,00

Histórico: PGTO 20/04/2018

TOTAL DA ORDEM: 150,00

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

0406-5

22.346-8

TED nº: 42001

AUTORIZO O PAGAMENTO.

CAMPO MOURÃO, 20 de abril 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: 659 / 2018 Ordinário Data: 17/04/2018 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: Dispensável
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 30.000,00	Saldo Anterior 15.900,00	Valor 150,00	Saldo Atual 15.750,00
------------------------------	-----------------------------	-----------------	--------------------------

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

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	150,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por: Rogério de Oliveira Soares	Conferido por:	LIQUIDAÇÃO Declaro que os ☐ Serviços foram Prestados ☐ Materiais foram Entregues ☐ Obra Executada
--	----------------	---

Autrizo a Despesa Acima Discriminada CAMPO MOURÃO, de de	Data	Nome / Assinatura
---	------	-------------------

Prefeito	PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho. CAMPO MOURÃO, de de
Secretario de Fazenda	Tesoureiro

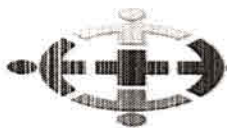
RECIBO Recebi(emos) da tesouraria da CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO, a importância especificada acima em moeda corrente do país. CAMPO MOURÃO, de de	Banco Caixa Ag. 0386 Nº da Conta 32384-3 Nº do Cheque
Credor (CPF/CNPJ)	Anotações

**CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOUR.****CNPJ:** 95640322000101**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****659 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 17/04/2018**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	Termínio:	
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 1/2 DIÁRIA, CONFORME ATO Nº 30/2018, COM DESTINO A MARINGÁ - PR. COM A FINALIDADE DE PARTICIPAR DE CERIMÔNIA DE TRANSMISSÃO DE SECRETÁRIO DE SAÚDE ANTÔNIO CARLOS FIGUEIREDO NARDI. O EVENTO CONTARÁ COM A PRESENÇA DA GOVERNADORA CIDA BORGHETTI.

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	470	DIÁRIA(S).	Diária	0,50	300,0000	150,00
Total:						150,00



ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – ATO Nº 030/2018.

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

PROPOSTA DE VIAGEM	
Servidor	Nome
	Marcio André Alencar de Almeida
	Cargo ou Função
	Coordenador das Redes

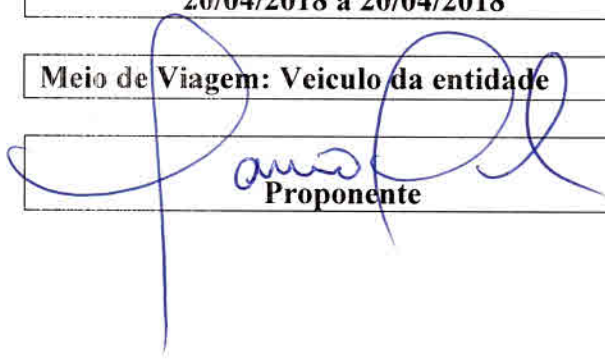
Serviço a executar e período	
Serviço a executar e período	1) Viagem a Maringá/Pr.

Justificativa detalhada (razões)
20/04/2018, Maringá/PR – A presente viagem visa participar de cerimônia de transmissão de secretário Estadual da Saúde Antônio Carlos Figueiredo Nardi. O evento contará com a presença da Governadora Cida Borghetti.
DATA DA SAÍDE EM VIAGEM: 20/04/2018.
DATA DO RETORNO A C. MOURÃO: 20/04/2018.

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

Prazo de Utilização	Importância requisitada
20/04/2018 a 20/04/2018	150,00

Meio de Viagem: Veiculo da entidade

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

O Governo do Paraná convida para a cerimônia de transmissão de cargo de Secretário Estadual da Saúde a **Antônio Carlos Figueiredo Nardi**. O evento contará com a presença da Governadora **Cida Borghetti**.

Data: 20 de abril de 2018

Horário: 10h

Local: Auditório Miguel Kfourri - ACIM
Associação Comercial e Empresarial de Maringá - 2º andar
R. Ver. Basílio Sautchuk, 388, Centro - Maringá, PR



Confirmação de presença: gabinete@sesa.pr.gov.br | (41) 3330-4400

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 42.001
Valor 150,00
Data transferência 20/04/2018

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 6AA07059A1B1DC3B

Assinada por JB503990 CARLA C ALVES BENTO
JB503991 CARLOS ROSA ALVES

20/04/2018 08:28:32

20/04/2018 08:30:11

Transação efetuada com sucesso.

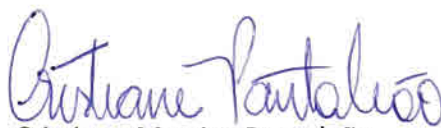
Transação efetuada com sucesso por: JB503991 CARLOS ROSA ALVES.

DECLARAÇÃO

Eu, Cristiane Martins Pantaleão, Secretária Municipal de Saúde do Município de Ubatã, Paraná, declaro a quem possa interessar e por todos os fins de direito, que participei da CERIMÔNIA DE TRANSMISSÃO DE CARGO DE SECRETÁRIO ESTADUAL DA SAÚDE A ANTÔNIO CARLOS FIGUEIREDO NARDI, juntamente do senhor MARCIO ANDRE ALENCAR DE ALMEIDA, ocorrida em 20/04/2018 às 10 horas, no Auditório Miguel Kfouri ACIM, em Maringá, Paraná.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente para que surtas seus efeitos legais.

Maringá, 20 de abril de 2018.


Cristiane Martins Pantaleão