

**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: 1353 / 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**

EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	PROCESSO	VL.R. EMPENHO	VL.R. LIQUIDAÇÃO	VL.R. A PAGAR
689 / 2018	1 / 2018	0 / 2018	150,00	150,00	150,00

Histórico: PGTO 02/05/2018**TOTAL DA ORDEM: 150,00****Banco: 211 - B. BRASIL - F. 001 - 22.346-8 *****0406-5****22.346-8****TED nº: 660406000065360****AUTORIZO O PAGAMENTO.****CAMPO MOURÃO, 2 de maio 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: 689 / 2018 Ordinário Data: 23/04/2018 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 COMISSIONADOS

Processo.....: 0/2018

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação.....: /

F. do TCE

Dotação Inicial
30.000,00

Saldo Anterior
14.550,00

Valor
150,00

Saldo Atual
14.400,00

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:

Conferido por:

Rogério de Oliveira Soares

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

CAMPO MOURÃO, de de

Prefeito

Secretário de Fazenda

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

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****689 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 23/04/2018**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 2711 - Carla Cassia Alves Bento**CPF:** 078.527.089-27**RG:** 10.442.098-2**Endereço:****Bairro:** Cidade: -**CEP:****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 34/2018, COM DESTINO A GOIOERE E MAMBORE/PR. COM A FINALIDADE DE COLETAR ASSINATURAS NOS CONTRATOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ENTRE ENTIDADE E MUNICIPIO.

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



ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – ATO Nº 034/2018.

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

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

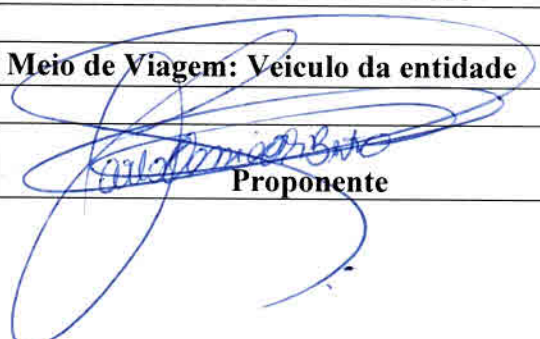
Serviço a executar e período	
Serviço a executar e período	1) Viagem à Goioerê e Mamborê/Pr.

Justificativa detalhada (razões)	
26/04/2018, – A presente viagem visa coletar assinatura nos contratos de prestação de serviço entre entidade e município.	
DATA DA SAÍDE EM VIAGEM: 26/04/2018.	
DATA DO RETORNO A C. MOURÃO: 26/04/2018.	

Relatório De Viagem	Localidade	Nº de Dias
	Goioerê e Mamborê/Pr	1 dia

Prazo de Utilização	Importância requisitada
26/04/2018 a 26/04/2018	150,00

Meio de Viagem: Veiculo da entidade

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



02/05/2018 16:09:57

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	150,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB503991 CARLOS ROSA ALVES	02/05/2018 16:08:11
	JB503990 CARLA C ALVES BENTO	02/05/2018 16:09:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503990 CARLA C ALVES BENTO.

DECLARAÇÃO

Eu HENRIQUE RODRIGUES VIGILATO, funcionário pública, encarregado do RH exercido nesta entidade, declaro para todos os fins de direitos e a quem possa interessar que no dia 26/04/2018, estive acompanhando a Coordenadora do Cis-Comcam, CARLA CASSIA ALVES BENTO, em visita aos Municípios de Goioerê/PR e Mamborê/PR, com a finalidade coletar assinaturas nos CONTRATOS DE RATEIOS.

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

Campo Mourão, 27 de abril de 2018.



Henrique Rodrigues Vigilato