

**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: 1407 / 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>
869 / 2018	1 / 2018	0 / 2018	150,00	150,00	150,00

Histórico: PGTO 25/05/2018

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, 25 de maio de 2018.


Carla Cassia Alves Bento

**CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO**Estado do Paraná - 95.640.322/0001-01RUA MAMBORE, 1542 CENTRO (044)3523-3684 - CEP 87302-140**NOTA DE EMPENHO****Nº do Empenho:** 869 / 2018 **Ordinário** **Data:** 25/05/2018 **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:** Dispensavel**Nº Licitação.....:** /**F. do TCE****Dotação Inicial**
30.000,00**Saldo Anterior**
13.050,00**Valor**
150,00**Saldo Atual**
12.900,00

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

Secretario 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

RECIBORecebi(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

869 / 2018

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 25/05/2018

Página 1 / 1

Fornecedor: 2711 - Carla Cassia Alves Bento

CPF: 078.527.089-27

RG: 10.442.098-2

Endereço: ,

Bairro: Cidade: -

CEP:

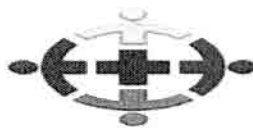
Telefone:

Órgão: 01 CIS-COMCAM
Unid. Orçamentária: 01.001. Cis-Comcam
Função: 10 Saúde
Sub Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0001 Manutenção Geral do Cis-Comcam
Projeto/Atividade: 2001 Manutenção Administrativa do Cis-Comcam
Nat. da Despesa: 3.3.90.14. DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL
Desdobramento: 14 DIÁRIAS NO PAÍS
SubDesdobramento: 02 SERVIDORES COMISSIONADOS
Fonte de Recurso: 01001 Recursos do Tesouro (Descentralizados) - Exercício Corrente
Recurso: Próprio
Contrapartida: Não **Reduzido: 2** **Convênio N°:** /

Processo: /
Modalidade:
Nº Licitação: /
Nº Contrato: /
Termínio:
Data Publicação:
Homologação:
ID Contrato:
Subvenção: /
Cód. do Bem:

JUSTIFICATIVA: IMPORTE REF. A LIBERAÇÃO DE 1/2 DIÁRIA, CONFORME ATO Nº 44/2018, COM DESTINO A MARINGÁ - PR. COM A FINALIDADE DE PARTICIPAR DE TREINAMENTO DO SITE DA ENTIDADE.

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 044/2018.

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

PROPOSTA DE VIAGEM	
Servidor	Nome
	Carla Cassia Alves Bento – Matrícula 213
	Cargo ou Função
	Coordenadora

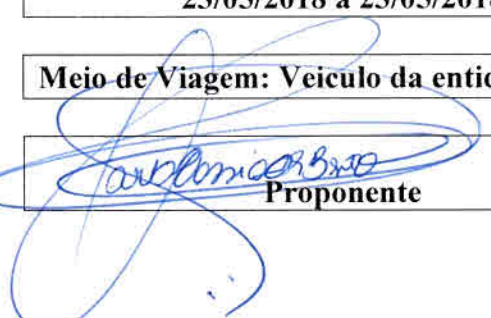
Serviço a executar e período	
Serviço a executar e período	1) Maringá/Pr

Justificativa detalhada (razões)	
23/05/2018, – A presente viagem visa o treinamento para alimentação e manutenção do novo web site do Cis-Comcam.	
DATA DA SAÍDE EM VIAGEM: 23/05/2018.	
DATA DO RETORNO A C. MOURÃO: 23/05/2018.	

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

Prazo de Utilização	Importância requisitada
23/05/2018 a 23/05/2018	150,00

Meio de Viagem: Veiculo da entidade Palio Weekend placa AMF7452

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



23/05/2018 13:27:13

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 JB503990 CARLA C ALVES BENTO 23/05/2018 13:24:54
JB503991 CARLOS ROSA ALVES 23/05/2018 13:27:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503991 CARLOS ROSA ALVES.

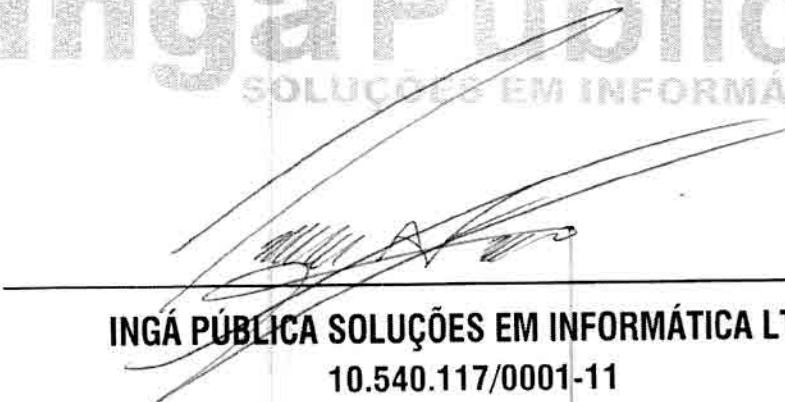
DECLARAÇÃO

Declaramos para os fins que se fizerem necessários, que a Senhora **CARLA CÁSSIA ALVES BENTO**, esteve na Sede da Empresa Ingá Pública Soluções em Informática, no dia **23 de Maio de 2018**, no período da tarde, com a finalidade de discutir detalhes técnicos relacionados ao desenvolvimento do novo Web Site do CISCOMCAM.

Maringá/Pr, 23 de Maio de 2018.



Ingá Pública
SOLUÇÕES EM INFORMÁTICA



INGÁ PÚBLICA SOLUÇÕES EM INFORMÁTICA LTDA

10.540.117/0001-11

Marcelo Alexandre Ferreira Rampasi

10.540.117/0001-11

**INGÁ PÚBLICA SOLUÇÕES
EM INFORMÁTICA LTDA**

**AV. CERRO AZUL, 864-A, SALA 04- ZONA 02
CEP 87010-000 - MARINGÁ - PR**