

**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: 1408 / 2018****Credor:** 2850 - Maria Aparecida Santos**Endereço:** Residencial: Porto Velho, 62 - - C.E.P. 87308130 - Campo Mourão - PR**C.P.F.:** 026.495.449-10 **R.G.:** 8.049.797-0**Banco:** 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI **Agência:** 0726 **Conta:** 97.214-9**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>
872 / 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: 52301

AUTORIZO O PAGAMENTO.

CAMPO MOURÃO, 25 de maio de 2018.

Prefeito_____
Carla Cassia Alves Bento
RESPONSÁVEL



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: **872 / 2018** Ordinário Data: **25/05/2018** Página **1 / 1**

Credor: 2850 - Maria Aparecida Santos
Endereço: Residencial: Porto Velho, 62 - - C.E.P. 87308130 - Campo Mourão - PR
C.P.F.: 026.495.449-10 R.G.: 8.049.797-0

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 01 SERVIDORES EFETIVOS	

Dotação Inicial 30.000,00	Saldo Anterior 12.600,00	Valor 150,00	Saldo Atual 12.450,00
-------------------------------------	------------------------------------	------------------------	---------------------------------

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: <u>Rogério de Oliveira Soares</u>	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 _____ Prefeito _____ Secretario de Fazenda		
		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

872 / 2018

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 25/05/2018

Página 1 / 1

Fornecedor: 2850 - Maria Aparecida Santos

CPF: 026.495.449-10

RG: 8.049.797-0

Endereço: Porto Velho. 62

Bairro: Jardim Verdes Campos **Cidade:** Campo Mourão - PR

CEP:87.308-130

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: 01	SERVIDORES EFETIVOS	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 47/2018, 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

Rogério de Oliveira Soares
Responsável pela Elaboração



ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – ATO Nº 047/2018.
OBS.: Resolução n. 8/2013 – Código do ato n. 83.

PROPOSTA DE VIAGEM	
Nome	
Servidor	Maria Aparecida Santos – Matrícula 202
	Cargo ou Função
	Controle Interno


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 e ajuste no sistema Frota.
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: Veículo da entidade Palio Weekend placa AMF7452

 PropONENTE	 Assinatura e Carimbo da Chefia
---	--

Carla Cássia Alves Bento
Coordenadora do Cis-Comcam
Termo de Posse nº 10776
Portaria: 04/2017

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 406-5
Conta corrente 22346-8 C I S COM M REG C MOURAO

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 726 SICREDI VALE
Conta corrente (com DV) 972149
CPF 026.495.449-10
Nome favorecido MARIA APARECIDA SANTOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 52.301
Valor 150.00
Data transferência 23/05/2018
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2D56954E0292BAFE

Assinada por JB503990 CARLA C ALVES BENTO
JB503991 CARLOS ROSA ALVES

23/05/2018 13:26:05
23/05/2018 13:27:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503991 CARLOS ROSA ALVES.