

**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: 1497 / 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>
912 / 2018	1 / 2018	0 / 2018	1.200,00	1.200,00	1.200,00

Histórico: PGTO 05/06/2018

TOTAL DA ORDEM:**1.200,00**

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

0406-5

22.346-8

TED nº: 660406000065360

AUTORIZO O PAGAMENTO.

CAMPO MOURÃO, 5 de junho 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: 912 / 2018 Ordinário Data: 04/06/2018 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	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
30.000,00	12.450,00	1.200,00	11.250,00

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	4	Diári	DIÁRIA(S).	300,00	1.200,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.200,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por: Rogério de Oliveira Soares	Conferido por:
--	----------------

LIQUIDAÇÃO

Declaro que os

Serviços foram Prestados

Materiais foram Entregues

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

912 / 2018

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 04/06/2018

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	Termino:	
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 COMISSONADOS	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 4 DIÁRIAS, CONFORME ATO Nº 48/2018, COM DESTINO A FOZ DO IGUAÇU - PR. COM A FINALIDADE DE PARTICIPAR DO EVENTO, "GESTÃO E FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS" - ÊNFASE NA IN Nº 05/2017, PROMOVIDO PELO TCE/PR, ENTRE OS DIAS 06/06/2018 A 07/06/2018, DAS 08:00 HRS AS 17:00 HRS.

DATA DA SAÍDA EM VIAGEM: 05/06/2018

DATA DE RETORNO: 08/06/2018.

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	1470	DIÁRIA(S).	Diária	4,00	300,0000	1.200,00
Total:						1.200,00



ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – ATO Nº 048/2018.

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) Foz do Iguaçu/Pr

Justificativa detalhada (razões)
05/06/2018, – A presente viagem visa participar do evento: GESTÃO E FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS – Ênfase na IN n. 05/2017, promovido pelo TCE/PR, entre os dias 06/06/2018 a 07/06/2018 das 08:00 às 17:00 horas.
DATA DA SAÍDE EM VIAGEM: 05/06/2018.
DATA DO RETORNO A C. MOURÃO: 08/06/2018.

Relatório De Viagem	Localidade	Nº de Dias
	Foz do Iguaçu – Pr.	4 dia

Prazo de Utilização	Importância requisitada
05/06/2018 a 08/06/2018	1.200,00

Meio de Viagem: Veiculo da entidade

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


Pesquisar Email e Pessoas

+ Novo | Excluir | Arquivar | Lixo eletrônico | Limpar | Mover para | ↑ ↓ ×

Pastas

- Caixa de Entrada 1
- Lixo Eletrônico 5
- Rascunhos
- Itens Enviados
- Itens Excluídos 1
- Arquivo Morto
- Conversation History

[SISEGP] Inscrição de Evento Confirmada

 nao_responder@tce.pr.gov.br
Hoje, 17:26
Você

↩ R

Esta mensagem foi enviada com prioridade alta.

O Tribunal de Contas do Estado do Paraná confirma a sua inscrição para o Evento abaixo:

Evento: GESTÃO E FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS - Ênfase na IN nº 05/2017

Turma: Foz do Iguaçu

Período:

De 06/06/2018 a 07/06/2018 das 08:00 às 17:00

Local: Unioeste - Campus Foz

Endereço: Av. Tarquínio Joslin dos Santos,1300

Município: FOZ DO IGUAÇU/PR

Inscrito: CARLA CASSIA ALVES BENTO

Carla Cassia



05/06/2018 15:35:35

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 1.200,00
 Data Nesta data

Assinada por JB503991 CARLOS ROSA ALVES 05/06/2018 15:29:56
 JB503990 CARLA C ALVES BENTO 05/06/2018 15:35:35

Transação efetuada com sucesso.

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

Evento	Turma	Data do Evento	Carga Horária do Evento	Frequência mínima Participante	Nota mínima	Nota do Participante	Avaliar Evento	Ações	Certificado
GESTÃO E FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS - Ênfase na IN n° 05/2017	Foz do Iguaçu	06/06/2018 a 07/06/2018	14	75,0%	70,0%	0,0			
Prestação de contas Anual dos Consórcios públicos	Curitiba	21/03/2018	05/04/2018	7 horas			Aprovado		
Controle Interno na Visão do TCE/PR - Londrina	Londrina	14/02/2018	07/03/2018	14 horas			Aprovado		
Prestação de Contas Anuais: Encerramento e Abertura de Exercício - Curitiba	Curitiba	14/02/2018	28/02/2018	8 horas			Aprovado		
Controle Interno na Visão do TCE/PR	Curitiba	17/11/2017	07/12/2017	14 horas			Aprovado		

Boletim Escolar

Evento GESTÃO E FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS - Ênfase na IN n° 05/2017

Turma Foz do Iguaçu

Data do Evento 06/06/2018 a 07/06/2018

Carga Horária do Evento 14

Frequência mínima Participante 75,0%

Nota mínima 70,0%

Nota do Participante 0,0

[voltar](#)