



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: 1160 / 2018 Ordinário Data: 12/07/2018 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 COMISSONADOS	

Dotação Inicial 30.000,00	Saldo Anterior 3.750,00	Valor 150,00	Saldo Atual 3.600,00
------------------------------	----------------------------	-----------------	-------------------------

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

Autorizo 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	
Tesoreroiro	

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
Credor (CPF/CNPJ)	Nº da Conta Nº do Cheque
	Anotações



IS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURA

CNPJ: 95.640.322/0001-01

Solicitação de Diárias

SD nº: 60 / 2018

Proc Nº: _____ / _____

Fls. ° _____

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE E DO PROPOSTO

Unidade/Órgão Requisitante:

CIS-COMCAM

Proponente (Dirigente/Chefe Imediato)

Marcio André Alencar de Almeida

Cargo/Função/Matrícula

141

Beneficiário (Quem vai receber as diárias)

Marcio Andre Alencar de Almeida

Cargo/Função/Matrícula

Supervisor das redes e Diretor de Contrato

CPF	Identidade	Banco	Agência	Conta Corrente
628.688.459-91	4.531.575-4/SESP/PR	104	0386	32.384-3

DADOS DA VIAGEM

Destino

Goioerê

Data de Início

29/06/2018

Data de Retorno

29/06/2018

Motivo da Viagem:

Importe ref. a liberação de 1/2 diária, para fazer frente a despesa de viagem, abaixo especificada, conforme ATO N. 60/2018.

OBSERVAÇÃO: 29/06/2018, Goioerê/PR - A presente viagem visa treinamento e atendimento a prestadores para credenciamento no Município de Goioerê.

DATA DA SAÍDA EM VIAGEM: 29/06/2018;

DATA DA CHEGADA DE VIAGEM: 29/06/2018.

Meio de Transporte: Veículo Palio Weekend

Proponente:

Data: ____/____/____

Assinatura:.....

CÁLCULO DAS DIÁRIAS

Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Desconto	Valor Líquido
1,0	150,00	150,00	0,00	150,00

CONCESSÃO DAS DIÁRIAS

☐ Concedo conforme os cálculos acima

☐ Concedo ____ Diárias. Refaçam-se os cálculos

☐ Não Concordo

Data: ____/____/____

Prefeito Municipal/Secretário :.....

CÁLCULO DAS DIÁRIAS

Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Desconto	Valor Líquido
1,0	150,00	150,00	0,00	150,00

Data: ____/____/____

Assinatura:.....

Recebimento:

Data: ____/____/____

Assinatura do Beneficiário



CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOUR.

CNPJ: 95640322000101

Paraná

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1160 / 2018

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 12/07/2018

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	Termo:	
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, para fazer frente a despesa de viagem, abaixo especificada, conforme ATO N. 60/2018.

OBSERVAÇÃO: 29/06/2018, Goioerê/PR - A presente viagem visa treinamento e atendimento a prestadores para credenciamento no Município de Goioerê.

DATA DA SAÍDA EM VIAGEM: 29/06/2018;

DATA DA CHEGADA DE VIAGEM: 29/06/2018.

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 060/2018.

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

PROPOSTA DE VIAGEM	
Servidor	Nome
	Marcio André Alencar de Almeida – Matrícula 141
	Cargo ou Função
	Coordenadora

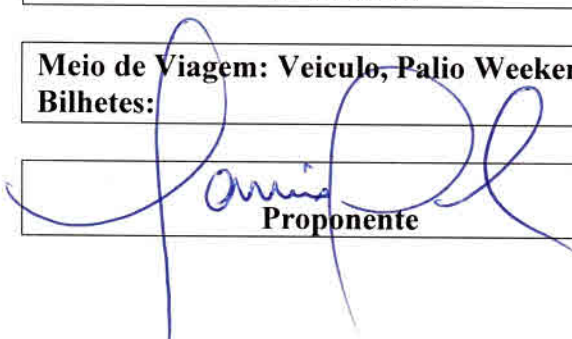
Serviço a executar e período	
Serviço a executar e período	1) Viagem a Goioerê/Pr.

Justificativa detalhada (razões)
29/06/2018, Goioerê/PR – A presente viagem visa treinamento e atendimento a prestadores para credenciamento no Município de Goioerê.
DATA DA SAÍDE EM VIAGEM: 29/06/2018.
DATA DO RETORNO A C. MOURÃO: 29/06/2018.

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

Prazo de Utilização	Importância requisitada
29/06/2018	150,00

Meio de Viagem: Veículo, Palio Weekend.
Bilhetes:

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

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 71.202
Valor 150,00
Data transferência 12/07/2018

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB A0F8840CD3C929A4

Assinada por JB503991 CARLOS ROSA ALVES
JB503990 CARLA C ALVES BENTO

12/07/2018 16:21:24
12/07/2018 16:24:19

Transação efetuada com sucesso.

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



Declaração

Eu, Orlando Augusto Baggio Scholz, Secretário Municipal de Saúde do Município de Quarto Centenário Pr e Presidente do Cresems, (Conselho regional dos secretários Municipais de Saúde), declaro a quem possa interessar e por todos os fins de direito, que o Sr Marcio André Alencar de Almeida, esteve na cidade de Goioerê Pr, no dia 29/06/18, juntamente com a servidora Magda Denise dos Santos e a servidora Carla Cassia Alves Bento para visitar as clinicas de USG, com o intuito de que as clinicas credenciamento junto ao consorcio Ciscomcam.

Certos de vossa presença, desde já agradecemos,

Quarto Centenário, 02 de Julho de 2018.

Atenciosamente

Orlando Augusto Baggio Scholz
Presidente do 11º CRESEMS