



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: 1164 / 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: 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 02 SERVIDORES COMISSIONADOS	

Dotação Inicial 30.000,00	Saldo Anterior 2.100,00	Valor 1.200,00	Saldo Atual 900,00
-------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	------------------------------

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 <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 _____ Secretário 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 _____



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

CNPJ: 95.640.322/0001-01

Solicitação de Diárias

SD nº: 65 / 2018

Proc Nº: _____ / _____
Fls. ° _____

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE E DO PROPOSTO

Unidade/Órgão Requirante:

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	Data de Início	Data de Retorno
Curitiba	17/07/2018	21/07/2018

Motivo da Viagem:

Importe ref. a liberação de 4 diárias, para fazer frente a despesa de viagem, abaixo especificada, conforme ATO N. 65/2018.

OBSERVAÇÃO: 18/07/2018 a 20/07/2018, Curitiba/Pr. - A presente viagem visa participar do CONGRESSO DE SAÚDE.

DATA DA SAÍDA EM VIAGEM: 17/07/2018;

DATA DA CHEGADA DE VIAGEM: 21/07/2018.

Meio de Transporte: Veículo Gol, Placa BDX9840

Proponente:

Data: ___/___/___

Assinatura:.....

CÁLCULO DAS DIÁRIAS

Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Desconto	Valor Líquido
5,0	240,00	1.200,00	0,00	1.200,00

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
5,0	240,00	1.200,00	0,00	1.200,00

Data: ___/___/___

Assinatura:.....

Recebimento:

Data: ___/___/___

Assinatura do Beneficiário



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

CNPJ: 95640322000101

Paraná

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1164 / 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	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 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 4 diárias, para fazer frente a despesa de viagem, abaixo especificada, conforme ATO N. 65/2018.

OBSERVAÇÃO: 18/07/2018 a 20/07/2018, Curitiba/Pr. - A presente viagem visa participar do CONGRESSO DE SAÚDE.

DATA DA SAÍDA EM VIAGEM: 17/07/2018;

DATA DA CHEGADA DE VIAGEM: 21/07/2018.

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 065/2018.
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

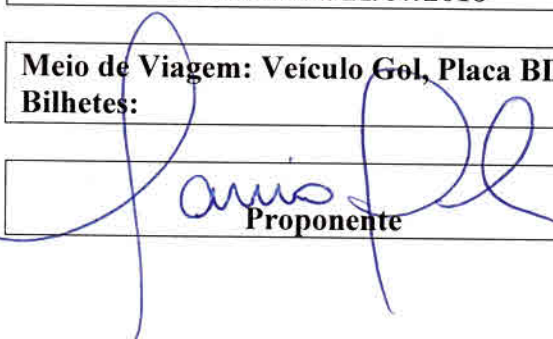
Serviço a executar e período	
Serviço a executar e período	1) Viagem a Curitiba/Pr.

Justificativa detalhada (razões)
18/07/2018 a 20/07/2018, Curitiba/PR – A presente viagem visa participar do CONGRESSO DE SAÚDE:
DATA DA SAÍDE EM VIAGEM: 17/07/2018.
DATA DA CHEGADA DE VIAGEM: 21/07/2018.

Relatório De Viagem	Localidade	Nº de Dias
		Curitiba – Pr.

Prazo de Utilização	Importância requisitada
17/07/2018 a 21/07/2018	1.200,00

Meio de Viagem: Veículo Gol, Placa BDX9840 – Patrimônio 919
Bilhetes:

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



17/07/2018 11:00:46

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 71.701
 Valor 1.200,00
 Data transferência 17/07/2018

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 2CA7F591D4BFB845

Assinada por JB503990 CARLA C ALVES BENTO
 JB503991 CARLOS ROSA ALVES

17/07/2018 10:36:52
 17/07/2018 11:00:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503991 CARLOS ROSA ALVES.

40 CONGRESSO PARANAENSE DE SAÚDE PÚBLICA/COLETIVA

18 a 20 de julho de 2018 · Curitiba · PR

3º Mostra Paranaense de Pesquisas em Saúde

3º Prêmio Inova Saúde-Paraná

1º Simpósio de Nutrição e Saúde Pública/Coletiva

2ª Mostra de Vivências "Saúde é meu lugar" - Edição Sul

1º Encontro dos Profissionais de Educação Física da Saúde Pública/ Coletiva do Paraná

CERTIFICADO

CONFERIDO A

MÁRCIO ANDRÉ ALENCAR DE ALMEIDA

por sua participação no 4º CONGRESSO PARANAENSE DE SAÚDE PÚBLICA / COLETIVA,
entre os dias 18 a 20 de julho de 2018, em Curitiba (PR), na condição de

MEMBRO EFETIVO

Carga Horária: 24 horas/aula.


JOÃO JOSÉ BAPTISTA DE CAMPOS
Coordenador Geral


ELAINE ROSSI RIBEIRO
Coordenadora Científica

Curitiba (PR), 20 de julho de 2018