

538



# 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: **1568 / 2018** Ordinário Data: **28/08/2018** 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

<b>Dotação Inicial</b> 30.000,00	<b>Saldo Anterior</b> 28.200,00	<b>Valor</b> 150,00	<b>Saldo Atual</b> 28.050,00
-------------------------------------	------------------------------------	------------------------	---------------------------------

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	Diári	DIÁRIA(S).	300,00	150,00

**PAGAMENTO**  
EM 27/08/2018  
*[Assinatura]*  
-----  
**VISTO**

Local de Entrega \_\_\_\_\_ Total Retenções: **0,00** Total Liq. Empenho: **150,00**

Empenhado por: \_\_\_\_\_ Conferido por: \_\_\_\_\_  
Leandra Lima Macaronelli

**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****1568 / 2018****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 28/08/2018****Página 1 / 1****Fornecedor: 2711 - Carla Cassia Alves Bento****CPF: 078.527.089-27****RG: 10.442.098-2****Endereço: ,****Bairro: Cidade: -****CEP:****Telefone:**

<b>Órgão:</b> 01	CIS-COMCAM	<b>Processo:</b>	/
<b>Unid. Orçamentária:</b> 01.001.	Cis-Comcam	<b>Modalidade:</b>	
<b>Função:</b> 10	Saúde	<b>Nº Licitação:</b>	/
<b>Sub Função:</b> 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	<b>Nº Contrato:</b>	/
<b>Programa:</b> 0001	Manutenção Geral do Cis-Comcam	<b>Termínio:</b>	
<b>Projeto/Atividade:</b> 2001	Manutenção Administrativa do Cis-Comcam	<b>Data Publicação:</b>	
<b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.14.	DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	<b>Homologação:</b>	
<b>Desdobramento:</b> 14	DIÁRIAS NO PAÍS	<b>ID Contrato:</b>	
<b>SubDesdobramento:</b> 02	SERVIDORES COMISSONADOS	<b>Subvenção:</b>	/
<b>Fonte de Recurso:</b> 01001	Recursos do Tesouro (Descentralizados) - Exercício Corrente	<b>Cód. do Bem:</b>	
<b>Recurso:</b>	Próprio		
<b>Contrapartida:</b>	Não	<b>Reduzido:</b> 2	<b>Convênio Nº.:</b> /

**JUSTIFICATIVA:** 27/08/2018, ALTAMIRA DO PARANÁ/PR - A PRESENTE VIAGEM VISA COLHER ASSINATURA NO 1. TERMO ADITIVO AOS CONTRATOS DE RATEIOS DOS MUNICIPIOS DE ALTAMIRA DO PARANÁ, CAMPINA DA LAGOA, JURANDA, MAMBORE, NOVA CANTU E UBIRATÃ.

**DATA DA SAIDA DE CAMPO MOURÃO EM VIAGEM:** 27/08/2018.

**DATA DE RETORNO A CAMPO MOURÃO:** 27/08/2018.

**MEIO DE CONDUÇÃO:** VEICULO GOL PLACA : BBX - 9840, KM INICIAL 1576.

<b>Ord. Item</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Vlr. Unitário</b>	<b>Vlr. Total</b>
1	1470 DIÁRIA(S).	Diária	0,50	300,0000	150,00
<b>Total:</b>					<b>150,00</b>





**ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – ATO Nº 072/2018.**  
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) Viagem a Altamira do Paraná, Campina da Lagoa, Juranda, Mamborê, Nova Cantú e Ubiratã.

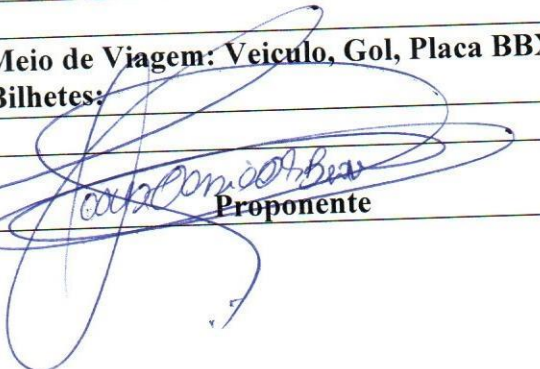
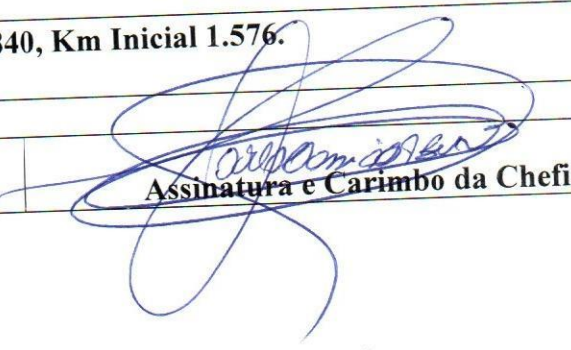
Justificativa detalhada (razões)
27/08/2018, Altamira do Paraná/Pr – A presente viagem visa colher assinatura no 1. Termo aditivo aos contratos de rateios dos Municípios de Altamira da Paraná, Campina da Lagoa, Juranda, Mamborê, Nova Cantú e Ubiratã.
DATA DA SAÍDE EM VIAGEM: 27/08/2018.
DATA DO RETORNO A C. MOURÃO: 27/08/2018.

Relatório De Viagem	Localidade	Nº de Dias
	Altamira do Paraná – Pr.	1 dia

Prazo de Utilização	Importância requisitada
27/08/2018	150,00

Meio de Viagem: Veículo, Gol, Placa BBX9840, Km Inicial 1.576.

Bilhetes:

 Proponente	 Assinatura e Carimbo da Chefia
---	--



27/08/2018 09:11:34

---

**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	JB503991 CARLOS ROSA ALVES
	JB503990 CARLA C ALVES BENTO

27/08/2018 09:09:39



## ANEXO III

RELATÓRIO DE VIAGEM/SERVIÇO - ATO N° 72/2018

1) Funcionário(a): Carla Cassia Alves Bento

2) Relatório de viagem à: Atenas do Paraná - PR

3) Meio de transporte utilizado:

3.1) Veículo: gol Placa: BBX 9840 Km inicial: 1576 Km final: 1992,1

3.2) Veículo Rodoviário: Bilhetes de passagens n° \_\_\_\_\_

3.3) Outros meios: \_\_\_\_\_

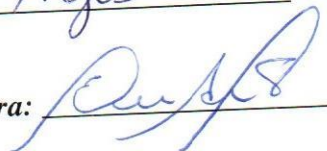
4) Período de viagem: De 27 / 08 / 18 a 27 / 08 / 18

5) Motivo da viagem: Requer assinatura no 1º Aditivo no contrato de Rateio.

### Parte autenticativa de ocorrência da viagem:

Por este, atesto que o(a) respectivo(a) funcionário(a), esteve presente nessas dependências, desempenhando os serviços supra descritos, o qual dou fé.

Atenas do Paraná, PR, 27 de Agosto de 2018.

Nome: Olga A. da Silva Assinatura: 





## ANEXO III

**RELATÓRIO DE VIAGEM/SERVIÇO - ATO Nº** 72/2018

1) Funcionário(a): Carla Passia Alves Bento

2) Relatório de viagem à: Campina da Lagoa - PR

3) Meio de transporte utilizado:

3.1) Veículo: GOL Placa: BBX9840 Km inicial: 1576 Km final: 1942,1

3.2) Veículo Rodoviário: Bilhetes de passagens nº \_\_\_\_\_

3.3) Outros meios: \_\_\_\_\_

4) Período de viagem: De 27 / 08 / 18 a 27 / 08 / 18

5) Motivo da viagem: Colher assinatura no I. T. Aditivo ao contrato de rateio.

**Parte autenticativa de ocorrência da viagem:**

*Por este, atesto que o(a) respectivo(a) funcionário(a), esteve presente nessas dependências, desempenhando os serviços supra descritos, o qual dou fé.*

CAMPINA DA LAGOA, PR, 27 de AGOSTO de 2018

Nome: Celso Ap. Passararo Assinatura: 



## ANEXO III

RELATÓRIO DE VIAGEM/SERVIÇO – ATO Nº 72/2018

1) Funcionário(a): Carla Lúcia Alves Bento

2) Relatório de viagem à: Juranda

3) Meio de transporte utilizado:

3.1) Veículo: gol Placa: BBX9840 Km inicial: 1576 Km final: 1942,1

3.2) Veículo Rodoviário: Bilhetes de passagens nº \_\_\_\_\_

3.3) Outros meios: \_\_\_\_\_

4) Período de viagem: De 27 / 08 / 18 a 27 / 08 / 18

5) Motivo da viagem: colher assinatura no L.T. Aditivo ao  
contrato de Rateio

### Parte autenticativa de ocorrência da viagem:

Por este, atesto que o(a) respectivo(a) funcionário(a), esteve presente nessas dependências, desempenhando os serviços supra descritos, o qual dou fé.

Juranda, Pr, 27 de Agosto de 2018.

Nome: Adriana Cagnam dos Reis Assinatura: Adriana C. dos Reis





## ANEXO III

RELATÓRIO DE VIAGEM/SERVIÇO – ATO N° 72/2018

1) Funcionário(a): Lucia Passia Alves Bento

2) Relatório de viagem à: Mamborê

3) Meio de transporte utilizado:

3.1) Veículo: gol Placa: BDX 9840 Km inicial: 1576 Km final: 1942,1

3.2) Veículo Rodoviário: Bilhetes de passagens n° \_\_\_\_\_

3.3) Outros meios: \_\_\_\_\_

4) Período de viagem: De 27 / 08 / 18 a 27 / 08 / 18

5) Motivo da viagem: Colher assinatura no L.T Aditivo  
no Contrato de Rateio.

### Parte autenticativa de ocorrência da viagem:

*Por este, atesto que o(a) respectivo(a) funcionário(a), esteve presente nessas dependências, desempenhando os serviços supra descritos, o qual dou fé.*

Mamborê PR, 27, de Agosto de 2018

Nome: Leocoldes Apº Cavaleiro R Assinatura: Leocoldes Apº





## ANEXO III

RELATÓRIO DE VIAGEM/SERVIÇO - ATO Nº 72/2018

1) Funcionário(a): Carla Cassia Alves Bento

2) Relatório de viagem à: Nova Lantú

3) Meio de transporte utilizado:

3.1) Veículo: gol Placa: BBX9840 Km inicial: 1576 Km final: 1942.1

3.2) Veículo Rodoviário: Bilhetes de passagens nº \_\_\_\_\_

3.3) Outros meios: \_\_\_\_\_

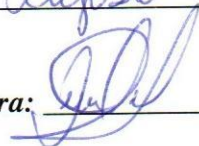
4) Período de viagem: De 27 / 08 / 18 a 27 / 08 / 18

5) Motivo da viagem: bochar assinatura no L. T. Aditivo  
no contrato de rateio

### Parte autenticativa de ocorrência da viagem:

*Por este, atesto que o(a) respectivo(a) funcionário(a), esteve presente nessas dependências, desempenhando os serviços supra descritos, o qual dou fé.*

Nova Lantú, PR, 27 de agosto de 2018.

Nome: José de Oliveira Assinatura: 



## ANEXO III

RELATÓRIO DE VIAGEM/SERVIÇO – ATO Nº 72/2018

1) Funcionário(a): Lara Lússia Alves Bento

2) Relatório de viagem à: Ubiratã

3) Meio de transporte utilizado:

3.1) Veículo: gol Placa: BBX9840 Km inicial: 1576 Km final: 1942,1

3.2) Veículo Rodoviário: Bilhetes de passagens nº \_\_\_\_\_

3.3) Outros meios: \_\_\_\_\_

4) Período de viagem: De 27 / 08 / 18 a 27 / 08 / 18

5) Motivo da viagem: colher assinatura no 1.º Aditivo  
ao Contrato de Rateio

### Parte autenticativa de ocorrência da viagem:

Por este, atesto que o(a) respectivo(a) funcionário(a), esteve presente nessas dependências, desempenhando os serviços supra descritos, o qual dou fé.

Ubta, Pr, 27 de agosto de 2018

Nome: Guia Ferrero Assinatura: Ferrero



Carla

CNPJ 23701009000104 RESTAURANTE SANTA BOCA LTDA -  
RUA PRINCESSA SENHORA APARECIDA, 536 CENTRO Ubatuba PR  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	QTD (UN)	VL UN	VL TOTAL
001	1,00 UN	ALMOÇO COM BOM DIA	1,00 UN	X 31,00	31,00
VALOR A PAGAR					31,00
VALOR DE PAGAMENTO					31,00
Espécie					1,34
Emissão em					
UF					

Consulte pelo QR Code de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br>

CNPJ 23701009000104 - Fone 2800 0023 8110 0191 8844

CONSUMIDOR CPF: 03327 CARLA CASSIA

NFC-e nº 096082073 Data de Emissão 27/08/2018 12:55:30

Protocolo de autorização: 141131038499522

Consulte via leitor de QR Code

