



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: 2189 / 2018 Ordinário Data: 22/11/2018 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
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: Dispensável
Nº Licitação.....: /
F. do TCE

Dotação Inicial 30.000,00	Saldo Anterior 24.600,00	Valor 150,00	Saldo Atual 24.450,00
-------------------------------------	------------------------------------	------------------------	---------------------------------

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

PAGAMENTO
EM, 22/11/18
VISTO

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

Empenhado por: Leandra Lima Macaronelli
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 _____



ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – ATO Nº 080/2018.
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
	Supervisor das Redes

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

Justificativa detalhada (razões)
31/10/18 A 31/10/18, Paranavaí, PR. A presente viagem visa se fazer presente em mesa redonda sobre gestão de caso como ferramenta de redução da mortalidade materno infantil.
DATA DA SAÍDE EM VIAGEM: 31/10/2018.
DATA DO RETORNO A C. MOURÃO: 31/10/2018.

Relatório De Viagem	Localidade	Nº de Dias
	Paranavaí – PR.	1 dia

Prazo de Utilização	Importância requisitada
31/10/2018	150,00

Meio de Viagem: Veículo Duster
Bilhetes:

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

ATESTADO DE PRESENÇA

Eu, ELENITA DE CÁCIA MENOCI MORTEAN, Diretora da 11ª. Regional de Saúde – Campo Mourão/Pr, atesto para todos os fins de direitos e a quem interessar que MARCIO ANDRÉ ALENCAR DE ALMEIDA, esteve presente nos eventos abaixo relacionados:

- 1) 31/10/2018 – PARANAÍ – MESA REDONDA SOBRE A GESTÃO DE CASO COMO FERRAMENTA DE REDUÇÃO DA MORTALIDADE MATERNO INFANTIL.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente para que surtas seus efeitos legais.

Curitiba, 31 de outubro de 2018.



ELENITA DE CÁCIA MENOCI MORTEAN

Eletrônico

Debitado

Conta corrente 406-5
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
 CFF 628.688.459-91
 Nome favorecido MARCIO ANDRE ALENCAR DE ALMEIDA
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 112.702
 Valor 150,00
 Data transferência 27/11/2018
 "C" - CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 93B146E284E58E7B

Assinado por JB503990 CARLA C ALVES BENTO 27/11/2018 10:51:34
 JB503991 CARLOS ROSA ALVES 27/11/2018 11:02:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503991 CARLOS ROSA ALVES.