



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: 2191 / 2018 Ordinário Data: 22/11/2018 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 30.000,00	Saldo Anterior 24.300,00	Valor 150,00	Saldo Atual 24.150,00
-------------------------------------	------------------------------------	------------------------	---------------------------------

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

PAGAMENTO
 EM 27/11/2018
 VISTO

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

Empenhado por: Leandra Lima Macaronelli	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		

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 082/2018.
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 Goioerê, Boa Esperança e Rancho Alegre D' Oeste

Justificativa detalhada (razões)
26/11/2018, Goioerê/Pr – A presente viagem visa colher assinatura no 2. Termo aditivo aos contratos de rateios dos Municípios de Boa Esperança e Rancho Alegre D' Oeste, bem como a assinatura do Contrato n. 219/2018, com o HOSPITAL SANTA CASA DE GOIOERÊ.
DATA DA SAÍDE EM VIAGEM: 26/11/2018.
DATA DO RETORNO A C. MOURÃO: 26/11/2018.

Relatório De Viagem	Localidade	Nº de Dias
		Goioerê – Pr.

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

Meio de Viagem: Veiculo Duster.
Bilhetes:

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

PORTO GRILL

CNPJ: 14.739.628/0001-18 SAITO & MATUSHITA LTDA
AV MOISES LUPION, 504 - CENTRO
GOIOERE - PR - Fone: (44)3522-2466

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

PRODUTO	QTOE	UN	VL UNIT	VL TOTAL
000001-REFEICAO	1	UN	15,60	15,60

Qtde total de itens

1

VALOR A PAGAR

15,60

FORMA DE PAGAMENTO

VALOR PAGO

Dinheiro

15,60

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4118 1114 7396 2800 0118 6500 2000 0021 3110 0002 1318

CONSUMIDOR CPF: 078.527.089-27

NFC-e: 000.002.131 - Serie: 002 26/11/2018 13:07:54

Protocolo de Autorização

141181451365676 26/11/2018 13:07:55



Informação dos Tributos Totais Incidentes 0,66 (Fonte: IBPT)
(Lei Federal 12.741/2012)

ERENO Sistemas® - www.erenosistemas.com.br

PORTO GRILL

CNPJ: 14.739.628/0001-18 SAITO & MATUSHITA LTDA
AV MOISES LUPION, 504 - CENTRO
GOIOERE - PR - Fone: (44)3522-2466

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

PRODUTO	QTOE	UN	VL UNIT	VL TOTAL
000001-REFEICAO	1	UN	15,60	15,60

Qtde total de itens

1

VALOR A PAGAR

15,60

FORMA DE PAGAMENTO

VALOR PAGO

Dinheiro

15,60

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4118 1114 7396 2800 0118 6500 2000 0021 3110 0002 1318

CONSUMIDOR CPF: 078.527.089-27

NFC-e: 000.002.131 - Serie: 002 26/11/2018 13:07:54

Protocolo de Autorização

141181451365676 26/11/2018 13:07:55



...re contas diversas

Debitado

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

Assinado por JB503990 CARLA C ALVES BENTO 27/11/2018 10:52:40
 JB503991 CARLOS ROSA ALVES 27/11/2018 11:02:12

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB503991 CARLOS ROSA ALVES.