

Diária Alo v 15/2020



CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAM

Estado do Paraná - 95.640.322/0001-01

RUA MAMBORE, 1542 - CEP 87302-140 - CNPJ 95.640.322/0001-01

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

nº Ordem Pagamento: 1405 / 2020

Credor: 2711 - Carla Cassia Alves Bento
CNPJ/CPF: 078.527.089-27
Endereço: - / - / -
Banco: 1 Agência: 04065 Conta: 65360-8

Órgão: 01. CIS-COMCAM
Unidade: 01.001. Cis-Comcam
Prog. Trabalho: 10.302.0001.2.001. Manutenção Administrativa do Cis-Comcam
Elemento Desp.: 3.3.90.14.00.00 DIÁRIAS - CIVIL
Fonte Rec.: 1005 Recursos do Tesouro (Descentralizados) - Exercício Corrente 01001

EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	PROCESSO	VLR. EMPENHO	VLR. LIQUIDAÇÃO	VLR. A PAGAR
1305 / 2020	1 / 2020	0 / 2.020,00	150,00	150,00	150,00

Histórico:

TOTAL DA ORDEM: 150,00

Banco: 224 -B. BRASIL - F. 001 - 70.509-8 - T. ADMINISTRATIVA
Banco: 1 Agência: 0406-5 Conta: 70.509-8
TED nº: 065360

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais)

Data

Carla Cassia Alves Bento

AUTORIZO O PAGAMENTO.

CAMPO MOURÃO, 30 de junho de 2020.



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

Estado do Paraná CNPJ 95.640.322/0001-01

RUA MAMBORE, 1542 CENTRO (044)3523-3684 - CEP 87302-140

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1305 / 2020 Ordinário Data: 30/06/2020 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

CGCM

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 - CIVIL

Reduzido: 2

F. de Recurso: 1005 Recursos do Tesouro (Descentralizados) - Exercício Corrente

01001

Desdobramento: 14 02 SERVIDORES COMISSIONADOS

Processo.....: 0/2020

Tipo de Licitação:Dispensavel

Nº Licitação.....: /

Data Licitação:

F. de TCE:

Dotação Inicial
20.000,00

Saldo Anterior
16.100,00

Valor
150,00

Saldo Atual
15.950,00

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

VLR. UNITÁRIO VLR. TOTAL

1 1 Diári DIÁRIA(S).

300,00

150,00

HISTÓRICO: IMPORTE REF. A PRESENTE VIAGEM VISA TRANSPORTAR O APARELHO SOB PATRIMÔNIO N. 00866, PARA

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

150,00

Empenhado por:

Conferido por:

LIQUIDAÇÃO

Declaro que os

Serviços foram Prestados

Materiais foram Entregues

Obra Executada

Leandra Lima Macaronelli

CONTADOR

Data

Nome / Assinatura

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

CAMPO MOURÃO, de de

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

CAMPO MOURÃO, de de

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

Nº da Conta

Nº da Cheque



ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – ATO Nº 015/2020.
OBS.: Resolução n. 8/2013 – Código do ato n. 83.

PROPOSTA DE VIAGEM	
Servidor(a)	Nome: Carla Cassia Alves Bento – Matrícula 213 Cargo ou Função: Coordenadora

Serviço a executar e período	
Serviço a executar e período	1) Viagem a Maringá/Pr – Percurso – 134 KM

Justificativa detalhada (razões)
De: 03/07/2020 à 03/07/2020. Cidade Destino: Maringá - Paraná Percurso: 140 KM Objetivo: A presente viagem visa transportar o aparelho sob patrimônio nº 00866, para manutenção junto a empresa INVISION COMERCIO E ASSISTENCIA TÉCNICA LTDA, AV CERRO AZUL, 1887, NOVO HORIZONTE 4 PARTE JARDIM, CEP 87.010-055, SALA 04 DT 1 2 3, Maringá - Paraná DATA DA SAÍDE EM VIAGEM: 03/07/2020. DATA DO RETORNO A C. MOURÃO: 03/07/2020. <small><i>Diária: R\$ 300,00 – “Resolução 8 2013 - Art. 1, I - Diária Integral – A cada afastamento do Município sede do Cis-Comcam, que ensejar pernoite”.</i></small> <small><i>½ Diária: R\$ 150,00 – “Resolução 8 2013 - Art. 1º, II - “1/2 (meia) de Diária – A cada afastamento, que não ensejar pernoite, e que o percurso for superior a 100 (cem) quilômetros”.</i></small> <small><i>¼ Diária: R\$ 75,00 – “Resolução 8 2013 - Art. 1º, III - “1/4 (um quarto) de Diária – A cada afastamento, que não ensejar pernoite, e que o percurso for inferior a 100 (cem) quilômetros”.</i></small>

Relatório De Viagem	Localidade	Nº de Dias
	Maringá – Pr.	1/2 diária

Prazo de Utilização	Importância requisitada
03/07/2020 a 03/07/2020	150,00

Meio de Viagem: Veículo Duster, BCI9952.

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

ATENÇÃO: Deverá o proponente juntar ao respectivo processo os comprovantes da viagem.

entre contas diversas

TAXA ADMINISTRATIVA

406-5

Corrente 70509-8

Identificado

Nome CARLA CASSIA ALVES BENTO

Agência 406-5

Conta corrente 65360-8

Valor 150,00

Data Nesta data

Assinada por JB503990 CARLA C ALVES BENTO
JB503991 CARLOS ROSA ALVES

30/06/2020 15:25:54

30/06/2020 15:30:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503991 CARLOS ROSA ALVES.

invision

Assistência Técnica

INVISION COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA

AV CERRO AZUL, 1887 SL 04 JARDIM NOVO HORIZONTE
 MARINGA-PR-CEP: 87010-055
 CNPJ: 28.007.123/0001-73 / IE: 907.534.03-00
 e-mail: invision@invision.net.br Fone: (44) 3222 3310.

Ordem Serv. nº: 23308

Data:

03/07/2020 10:30:04**Nome / Razão / Fantasia : 1401 - CONSORCIO INT DE SAUDE DA COM DOS M DA REG DE C MOURAO - CISCOMCAM**

Endereço: RUA MAMBORÊ , 1542 CENTRO		CPF/CNPJ: 95.640.322/0001-01
Cidade: CAMPO MOURÃO - PR CEP: 87302-140	Fone(s): 44 3523-3684 /	RG/IE:
e-mail: compras@ciscomcam.com.br		Form. Pgto: DEPOSITO / TRANSF
Contato/DP: CARLA		Condição: A VISTA

Equip.: OTOSCÓPIO		Técnico:
Modelo: MINI 3000	Série: N/C	Identificação: 866
Marca: HEINE	Patrimonio: 866	Local do serviço: Loja
Voltagem:	Tipo serviço: Preventiva: N Corretiva: S Reforma: N Calibração: S	

Data orçado: 07/07/2020	Aprovado pelo Cliente: 09/07/2020	Pronto: 14/07/2020
Prazo p/ entrega após aprov. (dias úteis): 3	Data prev. p/ entrega: 12/07/2020	Data Retirada: / /
Data início: / / H: :	Data fim: / / H: :	Data início: / / H: :
		Data fim: / / H: :

Qtde	Descrição de Peças	Desc.	Valor Unit	Valor Total
0				
0				
0				
0				
0				
0				
Descontos		0,00	Total Peças	0,00

Qtde	Descrição de Mão de Obra	Desc.	Valor Unit	Valor Total
≥ 1,00	MÃO DE OBRA - Ajustes mecânicos, limpeza dos contatos e calibração com emissão de certificado rastreável a RBC.		140,00	140,00
Descontos		0,00	Total Serv.	140,00

Total Geral 140,00

Acessórios: 01 solução, 01 estojo original
Observação Cliente:
Relato Cliente: equipamento está com luz fraca
Probl. Visíveis:
Obs. Técnica:

O prazo do orçamento para manutenção é de 15 dias úteis, para calibração 07 dias úteis e prazo para o envio do certificado é de até 15 dias úteis.
 Validade deste orçamento 10 dias, a garantia dos serviços será de 90 dias, e peças a garantia será conforme o fabricante, atendimento em garantia deverá ser realizado em nossa empresa, frete por conta e risco do cliente. Este orçamento poderá sofrer alteração, caso aconteça enviaremos orçamento complementar.
EM CASO DE DESAPROVAÇÃO, os equipamentos deverão ser retirados em até 90 dias para não ocorrer descarte sem responsabilidade por nossa empresa. SEM GARANTIA PARA CALIBRAÇÕES.

Ordem Serv. nº:

23308

Data:

03/07/2020

Equip.: OTOSCÓPIO	Marca: HEINE	Modelo: MINI 3000
Patrimonio: 866	Série: N/C	

CONSORCIO INT DE SAUDE DA COM DOS M DA REG
 DE C MOURAO
 Assinatura cliente/responsável

Assinatura receptor

AV CERRO AZUL, 1887 SL 04 JARDIM NOVO HORIZONTE
MARINGA-PR-CEP: 87010-055
CNPJ: 28.007.123/0001-73 / IE: 907.534.03-00
e-mail: invision@invision.net.br Fone: (44) 3222 3310.

Orçamento nº: 23308

Data:

03/07/2020 10:30:04

Nome / Razão / Fantasia : 1401 - CONSORCIO INT DE SAUDE DA COM DOS M DA REG DE C MOURAO - CISCOMCAM

Endereço: RUA MAMBORÉ, 1542 CENTRO

Cidade: CAMPO MOURÃO - PR CEP: 87302-140

Fone(s): 44 3523-3684 /

CPF/CNPJ: 95.640.322/0001-01

e-mail: compras@ciscomcam.com.br

RG/IE:

Contato/DP: CARLA

Form. Pcto: CARTEIRA

Condição: A VISTA

Equip.: OTOSCÓPIO

Modelo: MINI 3000

Série: N/C

Técnico:

Marca: HEINE

Patrimonio: 866

Identificação: 866

Vcltagem:

Tipo serviço: Preventiva: N Corretiva: S Reforma: N Calibração: S

Local do serviço: Loja

Data orçado: 07/07/2020

Aprovado pelo Cliente: ___/___/___

Pronto: ___/___/___

Prazo p/ entrega após aprov. (dias úteis): 3

Data prev. p/ entrega: ___/___/___

Data Retirada: ___/___/___

Data início: ___/___/___ H: ___:___

Data fim: ___/___/___ H: ___:___

Data início: ___/___/___ H: ___:___

Data fim: ___/___/___ H: ___:___

Qtde	Descrição de Peças	Desc.	Valor Unit	Valor Total
0				
0				
0				
0				
0				
0				
Descontos			0,00	Total Peças
				0,00

Qtde	Descrição de Mão de Obra	Desc.	Valor Unit	Valor Total
> 1,00	MÃO DE OBRA - Ajustes mecânicos, limpeza dos contatos e calibração com emissão de certificado rastreável a RBC.		140,00	140,00
Descontos			0,00	Total Serv.
				140,00

Total Geral 140,00

Acessórios: 01 solução, 01 estojo original

Observação Cliente:

Relato Cliente: equipamento está com luz fraca

Probl. Visíveis:

Obs. Técnica:

O prazo do orçamento para manutenção é de 15 dias úteis, para calibração 07 dias úteis e prazo para o envio do certificado é de até 15 dias úteis.
Validade deste orçamento 10 dias, a garantia dos serviços será de 90 dias, e peças a garantia será conforme o fabricante, atendimento em garantia deverá ser realizado em nossa empresa, frete por conta e risco do cliente. Este orçamento poderá sofrer alteração, caso aconteça enviaremos orçamento complementar.
EM CASO DE DESAPROVAÇÃO, os equipamentos deverão ser retirados em até 90 dias para não ocorrer descarte sem responsabilidade por nossa empresa. SEM GARANTIA PARA CALIBRAÇÕES.

Ordem Serv. nº:

23308

Data

03/07/2020

Equip.: OTOSCÓPIO

Marca: HEINE

Modelo: MINI 3000

Patrimonio: 866

Série: N/C

Assinatura receptor

CONSORCIO INT DE SAUDE DA COM DOS M DA REG DE C MOURAO
Assinatura cliente/responsável