



**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: 2456 / 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
1986 / 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: 65360

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, 25 de setembro de 2020

\_\_\_\_\_  
Carla Cassia Alves Bento  
Coordenador

\_\_\_\_\_



**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: 1986 / 2020 Ordinário Data: 15/09/2020 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 COMISSONADOS**

**Processo.....: 0/2020**

**Tipo de Licitação: Dispensavel**

**Nº Licitação.....: /**

**Data Licitação:**

**F. de TCE:**

**Dotação Inicial  
20.000,00**

**Saldo Anterior  
15.650,00**

**Valor  
150,00**

**Saldo Atual  
15.500,00**

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

**HISTÓRICO: IMPORTE REF. A PRESENTE VIAGEM VISA PARTICIPAR DO EVENTO "REUNIÃO DE AVALIAÇÃO SANTA CASA**

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

**Empenhado por:**  
Leandra Lima Macaronelli

**Conferido por:**  
CONTADOR

**LIQUIDAÇÃO**  
Declaro que os  Serviços foram Prestados  
 Materiais foram Entregues  
 Obra Executada

Autorizo a Despesa Acima Discriminada  
CAMPO MOURÃO, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
  
Carla Cassia Alves Bento  
Coordenador

**Data** \_\_\_\_\_ **Nome / Assinatura** \_\_\_\_\_

**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** \_\_\_\_\_  
**Anotações**



**ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – ATO Nº 018/2020.**  
**OBS.: Resolução n. 8/2013 – Código do ato n. 83.**

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

<b>Serviço a executar e período</b>	
<b>Serviço a executar e período</b>	<b>1) Viagem a Goioerê/Pr – Percurso – 147 KM</b>

<b>Justificativa detalhada (razões)</b>	
<b>De: 25/09/2020 à 25/09/2020.</b> <b>Cidade Destino: Goioerê - Paraná</b> <b>Percurso: 147 KM</b> <b>Objetivo:</b> A presente viagem visa participar do Evento “REUNIÃO DE AVALIAÇÃO SANTA CASA DE GOIOERÊ”, a se realizar no dia 25/09/2020 às 08:30h. Local Santa Casa de Goioerê	
<b>DATA DA SAÍDE EM VIAGEM: 25/09/2020.</b> <b>DATA DO RETORNO A C. MOURÃO: 25/09/2020.</b>	
<small>Diária: R\$ 300,00 – “Resolução 8/2013 - Art. 1º, I - Diária Integral - A cada afastamento do Município sede do Cis-Comcam, que ensejar pernoite”</small>	
<small>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”</small>	
<small>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”</small>	

<b>Relatório De Viagem</b>	<b>Localidade</b>	<b>Nº de Dias</b>
	<b>Goioerê – Pr.</b>	<b>1/2 diária</b>

<b>Prazo de Utilização</b>	<b>Importância requisitada</b>
<b>25/09/2020 a 25/09/2020</b>	<b>150,00</b>

<b>Meio de Viagem: Veículo Duster, BC19952.</b>
---




<b>Proponente</b>	<b>Assinatura e Carimbo da Chefia</b>
-------------------	---------------------------------------

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

C-2711

D-2/14.02


-    
-  Procurar ou co...
-  **Deusa ...** 12:46  
<https://drive...> 
-  **João Ri...** 15:14  
✓✓  0:15
-  **\*Trab C...** 15:10  
✓✓ Claro
-  **\*Médic...** 14:55  
✓✓ Manda os d...
-  **Panifica...** 14:51  
+55 44 9765- 10
-  **Verduras** 14:18  
+55 44 997... 18
-  **Ciscomc...** 12:49  
+55 44 9155-€ 
-  **+55 44 ...** 12:38  
Preciso que vc v...
-  **Silvano ...** 12:16  
✓✓  0:02
-  **Ofertas...** 11:59  
 Dias de C... 2
-  **Dra Bar...** 11:14  
✓✓ aguardo vc ...
-  **Assesso...** 10:21  
✓✓ Obrigado
-  **Ofertas...** 09:04


 **\*Trab Carla**  

\*Trab Carla  
Esse foi mandando pro jornal??

Sim 14:21 ✓✓

ONTEM



 Encaminhada



Join our Cloud HD  
Video Meeting  
A Zoom é líder em  
us02web.zoom.us

<https://us02web.zoom.us/j/8489056997> 09:43

HOJE

 Encaminhada 

Bom Dia Pessoal ....

REUNIÃO DE AVALIAÇÃO SANTA  
CASA GOIOERÊ

POA e Rede Paraná Urgência...

25/09/2020;

Referente aos meses JULHO e  
AGOSTO ....

Local: Santa Casa de Goioerê;

Horário: 08:30h !

Lembrando que a presença dos  
membros da Comissão é  
OBRIGATÓRIA.

Conto com a presença de TODOS !!!  
Obrigada

Alex faz essa diária pra mim 15:08

Claro 15:10 ✓✓

Paula Martins - SMS Quilú

Cassia Lomba B. Leite - Santa Rosa

Airilson Benatti - Stº casa

FERNANDA SANTANA Cecilio - SANTA CASA

Liliana Landi marcos

Francine Almeida de O. Benatti - Conselho M. Saúde

Luiza de Paiva Freitas - SMS Maria Sales

Margali Jorge Louzer - Sta Casa

Vinicius Adorno de Andrade - Santa Casa

Nestor Jaime WEBER - Santa Casa

Problema Insuficiente de J. Alpini - SMS Maria Sales

ORLANDO AUGUSTO Baggio Scholz. SMS QUINTA PENITÊNCIA

Melson de Souza Helanda - Santa Rosa

Edmundo Boni - REGIONAL DE SAÚDE

VAGNER DUARTE - DEP. SAÚDE - MUNICÍPIO ALFREDO D'OSBIE

Regina Maria Cruz Jilse - Secretaria Quilú

Katia de O. Carboni Garatini - 11ª Regional de Saúde

SARA MORA DE SAUZA - 11ª Regional de Saúde

Carlos César Alves - CISCOMUN

HENRIQUE RODRIGUES VIGILHO - CISCOMUN



---

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

---

Nome	TAXA ADMINISTRATIVA
Agência	406-5
Conta corrente	70509-8

#### Creditado

---

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	25/09/2020 14:10:31
	JB503991 CARLOS ROSA ALVES	25/09/2020 14:17:55

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB503991 CARLOS ROSA ALVES.