

**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: 2457 / 2020

Credor: 3069 - Henrique Rodrigues Vigilato
CNPJ/CPF: 070.873.209-71
Endereço: Residencial: Araruna, 854 - Apto 1202 - Campo Mourão / PR
Banco: 104 Agência: 3847 Conta: 4069-5

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. PAGAR
1987 / 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: 92501

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

Data_____
Henrique Rodrigues Vigilato

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: 1987 / 2020 Ordinário Data: 15/09/2020 **Página 1 / 1**

Credor: 3069 Henrique Rodrigues Vigilato
Endereço: Residencial: Araruna, 854 - Apto 1202 - C.E.P. 87302210 - Campo Mourão - PR
C.P.F.: 070.873.209-71 **R.G.:** 9.387.975-9 **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 15.500,00	Valor 150,00	Saldo Atual 15.350,00
-------------------------------------	------------------------------------	------------------------	---------------------------------

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:	Conferido por:	LIQUIDAÇÃO Declaro que os <input type="checkbox"/> Serviços foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada
Leandra Lima Macaronelli	CONTADOR	

Autorizo a Despesa Acima Discriminada: CAMPO MOURÃO, de de <div style="text-align: center;">Carla Cassia Alves Bento Coordenador</div>	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 _____
---	---



ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – ATO Nº 019/2020.
OBS.: Resolução n. 8/2013 – Código do ato n. 83.

PROPOSTA DE VIAGEM	
Servidor(a)	Nome: Henrique Rodrigues Vigilato – Matrícula 214 Cargo ou Função: Chefe do Recursos Humanos

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

Justificativa detalhada (razões)
<p>De: 25/09/2020 à 25/09/2020. Cidade Destino: Goioerê - Paraná Percurso: 147 KM Objetivo: 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</p> <p>DATA DA SAÍDE EM VIAGEM: 25/09/2020. DATA DO RETORNO A C. MOURÃO: 25/09/2020.</p> <p><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> <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 (cento) quilômetros.”</i> <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 (cento) quilômetros.”</i></p>

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

Prazo de Utilização	Importância requisitada
25/09/2020 a 25/09/2020	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.



Procurar ou co...

Deusa... Ontem
<https://drive...>

*Trab C... 09:15
Ok

Ciscomc... 09:15
Trab: Par... 10

Ofertas... 09:06
No Cond... 3

Ofertas... 07:22
Ofertas v... 2

Oferta... Ontem
<https://y...> 3

Panifica... Ontem
+55 44 9765-725

*Médi... Ontem
✓ Ok. Vou faze...

João R... Ontem
Vou ver com ela...

Verdur... Ontem
+55 44 997... 18

+55 4... Ontem
Preciso que vc v...

Silvan... Ontem
✓ 0:02

Dra Ba... Ontem

*Trab Carla
online

zoom Video Meeting
A Zoom é líder em
us02web.zoom.us
<https://us02web.zoom.us/j/8489056997>

09:43

ONTEM

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 ✓

HOJE

Alex 08:46

Bom dia 08:46

Pode publicar a nova tabela

Presidente assinou já 08:46

Paula Martins - SMS Opiter

Cassia Omila B. Leite - Santa Rosa

Aarilson Benatti - São Rosa

FERNANDA SANTANA Cecilio - Santa Rosa

Silvia Landi Maxenas

Josiane Aline de O. Benatti - Conselho M. de São

Luiz de São Paulo - SMS Menem ASB

Magali Jorge Louzari - São Rosa

Vinicius Adorno de Andrade - Santa Rosa

Nestor Jaime WEBER - Santa Rosa

Roberta Cristina de J. Lepini - SMS Menem São

ORLANDO AUGUSTO Baggio Scholze - SMS QUANTO SÃO

Milken de Souza Helonda - São Rosa

EDUARDO HORN - SECRETARIA DE SAÚDE

VAGNER DUARTE - DR. SAÚDE - MUNICÍPIO ALEGRE

Regina Márcia Cruz Padoa - Secretaria Municipal

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

Santa Maria de São - 11ª Regional de São

Carlos César Alves - CISCOWEB

HERIBERTO RODRIGUES VIGILANTE - CISCOWEB



DATA DE EMISSÃO: 25/09/2020 12:42:04

A VISTA

R\$ 32,00

- ME
9021708477

TO, 1190 -
R

*****0114
CAIXA DE RES

AUT: 831563
CV: 000004657 C

do Consumidor

RATIVA

Eletronica

Não permite aproveitamento de crédito

tipo de crédito

FEDERAL

IDEIRA

Item	Descricao	Qtde	VlrUnit(R\$)	VlrTot(R\$)
001	REFEICAO	1	25,00	25,00
002	Suco de Laranja -	0,50	14,00	7,00

QTD. TOTAL DE ITENS

002 VIGILATO

VALOR TOTAL R\$

32,00

FORMA PAGAMENTO

VALOR PAGO (R\$)

CARTÃO DE DÉBITO

32,00

Consulte pela Chave de Acesso em:

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

4120 0903 9973 1000 0110 6500 1000 0274 6016 7695 8117

CPF: 078.527.089-27

LVES BENTO
JSA ALVES

25/09/2020 14:16:16
25/09/2020 14:17:55

N: 000027460 SERIE: 001

25/09/2020 12:42:07

Protocolo de Autorizacao: 14120111537600 25/09/2020

12:42:08

CARLOS ROSA ALVES.



Tributos Totais Incidentes.....R\$ 1,84
(Lei Federal 12.741/2012)

Projeto Nf-e - www.projetonfe.com.br

Desenvolvido por: Like Sistemas (44) 3016-4391

C ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 406-5
Conta corrente 70509-8 TAXA ADMINISTRATIVA

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 3847 CAPITAO INDIO BANDEIRA
Conta corrente (com DV) 40695
CPF 070.873.209-71
Nome favorecido HENRIQUE RODRIGUES VIGILATO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.501
Valor 150,00
Data transferência 25/09/2020
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 54971596DDAF41E2

Assinada por JB503990 CARLA C ALVES BENTO 25/09/2020 14:16:16
JB503991 CARLOS ROSA ALVES 25/09/2020 14:17:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503991 CARLOS ROSA ALVES.