



ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – ATO N° 022/2020.

OBS.: Resolução n. 8/2013, Publicado em 02/08/2013 – 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 Goioerê/Pr – Percurso – 140 KM

Justificativa detalhada (razões)
De: 18/11/2020 à 18/11/2020. Cidade Destino: Goioerê - Paraná Percurso: 140 KM Objetivo: A presente viagem visa participar do Evento “REUNIÃO DE AVALIAÇÃO SANTA CASA DE GOIOERÊ”, a se realizar no dia 18/11/2020 às 08:30h. Local Santa Casa de Goioerê DATA DA SAÍDE EM VIAGEM: 18/11/2020. DATA DO RETORNO A C. MOURÃO: 18/11/2020. <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”; 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”; 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>

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

Prazo de Utilização	Importância requisitada
18/11/2020 a 18/11/2020	150,00

Meio de Viagem: Veículo Duster	Placa: BCI9952	Frota: 975
-----------------------------------	-------------------	---------------

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

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



*Tra...



Telefone com bateria fraca
Carregue a bateria do seu telefone para continuar usando o WhatsApp

0:10 14:05 ✓

Procurar ou começar uma nova conversa

Sim 14,07

Mas agiliza pra não dar furo agora 14:07



Deusa Maravilhosa Amor da Minha Vidinha I... 10:01
Credo que horror, acho que não gostaram de mim não



Noma Motors Cel Cm 10:27
Segue orçamento acima

0:10 14:13 ✓

Ok 14,16

HOJE



Ciscomcam 10:24
+55 44 9849-4737: 13



*Trab Carla 10:12
Boa tarde Pessoal REUNIÃO DE AVALIAÇÃO SANTA CAS...

Encantinhada
Boa tarde Pessoal



+55 44 9864-0041 10:07
Qual dia fica bom pra voce vir a loja acertar sua divida?

REUNIÃO DE AVALIAÇÃO SANTA CASA GOIOERÊ



Noma Motors Cel Mgá 09:42
ELE É VALIDO POR 15 DIAS

POA e Rede Paraná Urgência...

✓18/11/2020;



Trab Cida Ciscomcam 09:18
Foto

✓Referente aos meses SETEMBRO e OUTUBRO



Ofertas - Condor 07:58
Aproveite as ofertas da Campanha Solidária Condor, al... 3

✓ Local: Santa Casa de Goioerê;

✓Horário: 08:30h !



EE-2WS-G131 Ontem
+55 67 9962-5863: Opa, tudo bem? Estou aqui para pod... 1

Lembrando que a presença dos membros da Comissão é OBRIGATÓRIA.



Clinimed Vitória Ontem
Foto

Conto com a presença de TODOS !!! Obrigada 10:12



Tapeçaria Fernandes - Roberto Ontem
Obrigado

Smiley, Paperclip, Digite, Microphone icons

**COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOUI**

CNPJ: 95.640.322/0001-01

Solicitação de Diárias

SD nº:22 / 2020

Proc Nº: _____ / _____
Fls. ° _____**IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE E DO PROPOSTO****Unidade/Órgão Requisitante:**

CIS-COMCAM

Proponente (Dirigente/Chefe Imediato)

CARLA CASSIAL ALVES BENTO

Cargo/Função/Matricula

COORDENADORA 213

Beneficiário (Quem vai receber as diárias)

Carla Cassia Alves Bento

Cargo/Função/Matricula

Coordenadora - Matr.:

CPF	Identidade	Banco	Agência	Conta Corrente
078.527.089-27	10.442.098-2/SSP/PR			

DADOS DA VIAGEM

Destino	Data Início	Data Retorno	Hora Retorno
Goioerê	18/11/2020	18/11/2020	17:00

Motivo da Viagem:

IMPORTE REF. A LIBERAÇÃO DE 1/2 DIÁRIA PARA FAZER FRENTE A DESPESA DE VIAGEM COM O OBJETIVO DE PARTICIPAR DE REUNIÃO DE AVALIAÇÃO DA SANTA CASA DE GOIOERÊ. A SE REALIZAR NO DIA 18/11/2020 ÀS 8:30H, NA SANTA CASA DE GOIOERÊ.

Meio de Transporte: Veículo Oficial**Proponente:**

Data: ___/___/___

Assinatura:

CÁLCULO DAS DIÁRIAS

Valor Total	Desconto	Valor Líquido
150,00	0,00	150,00

CONCESSÃO DAS DIÁRIAS Concedo conforme os cálculos acima Concedo ___ Diárias. Refaçam-se os cálculos Não Concordo

Data: ___/___/___

Diretora Superintendente:

CÁLCULO DAS DIÁRIAS

Valor Total	Desconto	Valor Líquido
150,00	0,00	150,00

Data: ___/___/___

Assinatura:

Recebimento:

Data: ___/___/___

Assinatura do Beneficiário



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: 2417 / 2020 Ordinário Data: 11/11/2020 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	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
20.000,00	15.050,00	150,00	14.900,00

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

HISTÓRICO: IMPORTE REF. A LIBERAÇÃO DE 1/2 DIÁRIA PARA FAZER FRENTE A DESPESA DE VIAGEM COM O OBJETIVO D

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

Empenhado por:	Conferido por:
Alexandro Sebastião dos Santos	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 _____



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

Estado do Paraná - 95.640.322/0001-01

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

NOTA DE ESTORNO DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 2417 / 2020 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2020 Data: 18/11/2020

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	Processo.....: 0/2020
Unidade:01001 Cis-Comcam	Tipo de Licitação: Dispensavel
Prog. Trabalho:10.302.0001.2.001. Manutenção Administrativa do Cis-Comcam	Nº Licitação.....: /
Elemento Desp.:3.3.9.0.14.00.00. DIÁRIAS - CIVIL	
F. de Recurso: 1005 Recursos do Tesouro (Descentralizados) - Exercício Corrente	

Valor do Empenhado	Saldo Anterior Empenho	Valor Estornado	Saldo Atual do Empenho
150,00	0,00	150,00	150,00

Motivo: CANCELAMENTO DA REUNIÃO DE AVALIAÇÃO DA SANTA CASA DE GOIOERÊ, QUE SE REALIZARIA EM 18/11/2020 ÀS 8:30 HORAS.

Nº Nota Fiscal

Data do Empenho

11/11/2020

Observação



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

Estado do Paraná - 95.640.322/0001-01

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

NOTA DE ANULAÇÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 2417 / 2020 Ordinário Nº da Anulação: 1 Data: 18/11/2020

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.		Processo.....: 0/2.020,00 Tipo de Licitação: Dispensavel Nº Licitação.....: /	
Prog. Trabalho: 10.302.0001.2.001 Manutenção Administrativa do Cis-Comcam			
Elemento Desp.: 3.3.90.14.00.00 DIÁRIAS - CIVIL			
F. de Recurso: 1005 Recursos do Tesouro (Descentralizados) - Exercício Corrente			
Dotação Inicial 20.000,00	Saldo Anterior da Dotação 14.900,00	Valor Anulação do Empenho 150,00	Saldo Atual da Dotação 15.050,00
Valor do Empenhado 150,00	Saldo Anterior do Empenho 150,00	Valor Anulação do Empenho 150,00	Saldo Atual do Empenho 0,00

Motivo: CANCELAMENTO DA REUNIÃO DE AVALIAÇÃO DA SANTA CASA DE GOIOERÊ, QUE SE REALIZARIA EM 18/11/2020 ÀS 8:30 HORAS.