

**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: 3433 / 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**

<i>EMPENHO</i>	<i>LIQUIDAÇÃO</i>	<i>PROCESSO</i>	<i>VLR. EMPENHO</i>	<i>VLR. LIQUIDAÇÃO</i>	<i>VLR. A PAGAR</i>
2952 / 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: 122808

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

Data_____
Henrique Rodrigues Vigilato

AUTORIZO O PAGAMENTO.

CAMPO MOURÃO, 28 de dezembro 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 EMPENHONº do Empenho: **2952 / 2020** Ordinário Data: **18/12/2020** 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 CGCMOrgão: 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 COMISSONADOSProcesso.....: 0/2020
Tipo de Licitação: Dispensavel
Nº Licitação.....: /
Data Licitação:
F. de TCE:

Dotação Inicial 20.000,00	Saldo Anterior 14.150,00	Valor 150,00	Saldo Atual 14.000,00
-------------------------------------	------------------------------------	------------------------	---------------------------------

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

HISTÓRICO: IMPORTE REF. A PRESENTE VIAGEM VISA COLETAR ASSINATURAS NOS CONTRATOS DE RATEIO DO

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

Empenhado por:	Conferido por:	LIQUIDAÇÃO Declaro que os: <ul style="list-style-type: none"> <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	Data	Nome / Assinatura
CAMPO MOURÃO, de de		

_____ Carla Cassia Alves Bento Coordenador	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 029/2020.
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 – 219 KM

Justificativa detalhada (razões)	
De: 23/12/2020 à 23/12/2020. Cidade Destino: Moreira Sales, Goioerê, Boa Esperança, Janiópolis e Farol - Paraná Percurso: 231 KM Objetivo: A presente viagem visa coletar assinaturas nos Contratos de Rateio do Exercício de 2020, nos seguintes Municípios: Moreira Sales, Goioerê, Boa Esperança, Janiópolis e Farol.	
DATA DA SAÍDE EM VIAGEM: 23/12/2020. DATA DO RETORNO A C. MOURÃO: 23/12/2020.	
<small><i>Diária: R\$ 300,00 – “Resolução 8 2013 - Art. 1º, 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>	

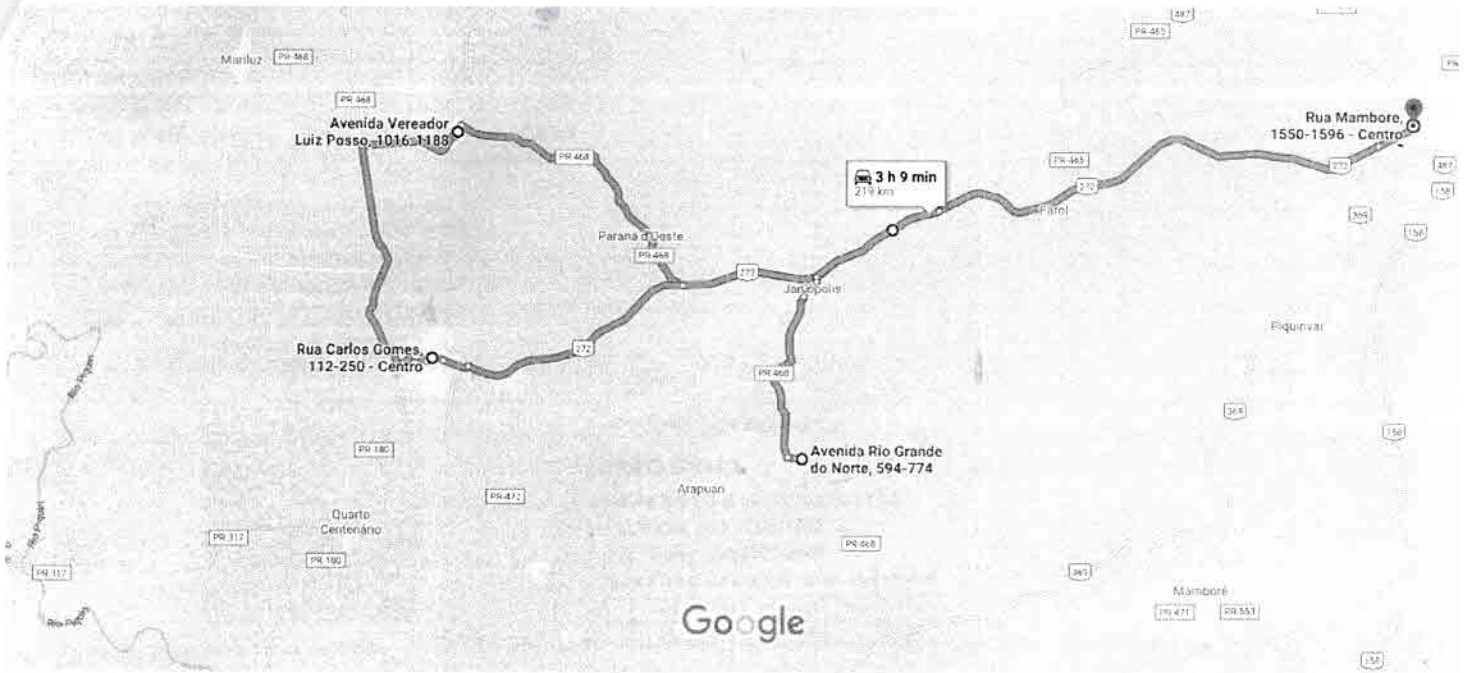
Relatório De Viagem	Localidade	Nº de Dias
		Goioerê – Pr.

Prazo de Utilização	Importância requisitada
23/12/2020	150,00

Meio de Viagem: Veículo Duster, BC19952.

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

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



Dados do mapa ©2020 5 km



via BR-272 e PR-468

3 h 9 min

3 h 9 min sem trânsito

219 km

Conheça R. Mambore, 1550-1596 - Centro



Restaurantes



Hotéis



Postos de gasolina



Estacionamentos



Mais

1000 novo / Goiare
Externa / Impostos / Farol

Viagem

23/12/2020

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	QTDE	UN	VL UNIT	VL TOTAL
000001-REFEICAO	1	UN	13,90	13,90
Qtde total de itens:				1
VALOR A PAGAR			13,90	
FORMA DE PAGAMENTO:			VALOR PAGO	
Dinheiro:			13,90	

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

4120 1214 7396 2800 0118 6500 2000 0108 5810 0010 8590

CONSUMIDOR CONSUMIDOR CPF: 078.527.089-27

NFC-e: 000.010.858 - Série: 002 23/12/2020 12:22:27

Protocolo de Autorização

141201516191786 23/12/2020 12:22:10



novo / Goiare
moises / Farol

PORTO GRILL

01-18 SAITO & MATUSHITA LTDA
LUPION, 504 - CENTRO
PR - Fone: (44)3522-2466

Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

QTDE	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	UN	13,90	13,90

Informação dos Tributos Totais Incidentes 0,58 (Fonte: IBPT)
(Lei Federal 12.741/2012)

ERENO Sistemas® - www.erenosistemas.com.br

13,90
VALOR PAGO

Dinheiro

13,90

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

4120 1214 7396 2800 0118 6500 2000 0108 5810 0010 8590

CONSUMIDOR CONSUMIDOR CPF: 078.527.089-27

NFC-e: 000.010.858 - Série: 002 23/12/2020 12:22:27

Protocolo de Autorização

141201516191786 23/12/2020 12:22:10



Informação dos Tributos Totais Incidentes 0,58 (Fonte: IBPT)
(Lei Federal 12.741/2012)

ERENO Sistemas® - www.erenosistemas.com.br

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 122.808
Valor 150,00
Destinação 0
Data transferência 28/12/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB AD9459C0F01436C3

Assinada por	JB503990 CARLA C ALVES BENTO	28/12/2020 15:24:48
	JB503991 CARLOS ROSA ALVES	28/12/2020 15:28:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503991 CARLOS ROSA ALVES.