

**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 LIQUIDACÃO DE EMPENHO****Nº do Empenho:** 1966 / 2023 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2023 **Data:** 18/05/2023**Credor:** 3726 - Orlando Augusto Baggio Scholz**Endereço:** : - C.E.P. - -**C.P.F.:** 024.077.349-71**R.G.:** 62645180

**Orgão:** 01. CIS-COMCAM  
**Unidade:** 01001 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  
**F. de Recurso:** 1005 Recursos do Tesouro (Descentralizados) - Exercício Corrente

**Processo.....:** 0/2.023,00  
**Tipo de Licitação:** Dispensavel  
**Nº Licitação.....:** /

<b>Valor do Empenhado</b> 2.000,00	<b>Saldo Anterior do Empenho</b> 2.000,00	<b>Valor Liquidado</b> 2.000,00	<b>Saldo Atual do Empenho</b> 0,00
---------------------------------------	--	------------------------------------	---------------------------------------

**Motivo:** IMPORTE REF. A LIBERAÇÃO DE DIÁRIAS CONFORME ATO Nº 10/2023, DESTINADO A:  
 1) REUNIÃO COM A SESA - JULIANA  
 2) PARTICIPAÇÃO DA CIB  
 3) REUNIÃO DE AVALIAÇÃO ESTADUAL DO QUALICIS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
1470	4,00	Diária	DIÁRIA(S).	500,00

**Documentos Fiscais:**

	Nº Documento	Valor	Série	Data
DIÁRIAS	10-2023	2.000,00		18/05/2023

**Valor Liquidado a Pagar :** 2.000,00

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almojarifado 18/05/2023	Data do Empenho 18/05/2023
----------------	---	-------------------------------

Liquidado por  _____ ROGERIO DE OLIVEIRA SOARES	Observação _____ _____ _____
--	---------------------------------------



**ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – ATO Nº 010/2023.**

**OBS.: Resolução n. 8/2013 – Código do ato n. 83.**

**Valor Atualizado pela Portaria 9/2023**

1966

<b>PROPOSTA DE VIAGEM</b>	
<b>Servidor(a)</b>	<b>Nome: Orlando Augusto Baggio Sholz – Matrícula 216</b> <b>Cargo ou Função: Supervisor das Redes</b>

<b>Serviço a executar e período</b>	
<b>Serviço a executar</b>	<b>1) Viagem a Curitiba, Paraná, com percurso de: 916 Km</b>

<b>Justificativa detalhada (razões)</b>
<p><b>De: 17/04/2023 à 21/04/2023.</b> <b>Cidade Destino: Curitiba, Paraná</b> <b>Percurso: 916 KM</b> <b>Objetivo:</b> A presente viagem visa os seguintes assuntos:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Reunião com a SESA – Juliana;</li><li>2) Participação da CIB;</li><li>3) Reunião de Avaliação Estadual do Qualicis.</li></ol> <p><b>Justificativa:</b> Tais reuniões são de suma importância pois serão destacados pontos sobre o atendimento aos pacientes do SUS.</p> <p><b>DATA DA SAÍDE EM VIAGEM: 17/04/2023 às 13:00 horas.</b> <b>DATA DO RETORNO A C. MOURÃO: 21/04/2023 às 20:00 horas.</b></p> <p><small>Diária: R\$ 400,00 – “Resolução 8/2013 – Art. 1, I - Diária Integral – A cada afastamento do Município sede do Cis-Comcam, que ensejar pernoite” e Portaria 9/2023; ½ Diária: R\$ 200,00 – “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 Km” e Portaria 9/2023; ¼ Diária: R\$ 100,00 – “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 Km” e Portaria 9/2023.</small></p>

<b>Relatório De Viagem</b>	<b>Localidade</b>	<b>Nº de Dias</b>
	<b>Curitiba – Pr.</b>	<b>4 diárias</b>

<b>Prazo de Utilização</b>	<b>Importância requisitada</b>
<b>17/04/2023 a 21/04/2023</b>	<b>(4 x 500,00) 2.000,00</b>

**Meio de Viagem: Veiculo Duster Placa BCI9952**

<b>Proponente</b>	<b>Assinatura e Carimbo</b>  <b>Rogério Ávila</b> Coordenador do Cis-Comcam CPF 057.656.679-30 Portaria de Nomeação - 04/2021 Esc. Comcam - CNPJ 95.640.322/0001-01
-------------------	--

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

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que **o Sr Orlando Augusto Baggio Scholz**, do Município de **Campo Mourão – PR**, estive na Secretaria de Estado da Saúde – SESA, nesta data, para tratar de assuntos relativos a área da saúde.

**Curitiba, 18 de Abril de 2023**



**Eduarda Maia**  
**Gabinete do Secretário**  
**SESA**



	<p style="text-align: center;"><b>COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO PARANÁ</b> Secretaria de Estado da Saúde do Paraná – SESA/PR Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná – COSEMS/PR</p>	<p style="text-align: right;">2ª Reunião Ordinária 19/04/2023</p>
---	--	---

## 2ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIB/PR 2023

**Local:** Auditório do Hotel Lizon

**Endereço:** Av 7 de setembro, 2246 – Centro – Curitiba – PR

**Data:** 19/04/2023

**Horário:** 08:30 às 12:00

**Link para transmissão on line:** <https://youtube.com/live/oyxJeOzyqSM?feature=share>

### PAUTA

1. Aprovação da Ata da 1ª Reunião Extraordinária de 2023.

### 2. Homologações: SE – CIB/PR

2.1 – Termo de Homologação;

### 3. Apresentações

3.1 – Coberturas Vacinais no Paraná;

3.2 – Linha de Cuidado Materno Infantil/Informe sobre Mortalidade Materna, Infantil e Fetal;

3.3 – Ações da SESA-PR voltadas às pessoas com Transtorno do Espectro Autista – TEA/Programa de Reabilitação Intelectual/TEA;

3.4 – Situação Epidemiológica das Arboviroses no Paraná/Informes sobre Dengue e Chikungunya;

### 4. Pactuações

4.1 – Avaliação e encaminhamentos sobre o Dia ' D' Vacinação (15.04.2023);

4.2 – Atualização da Deliberação CIB/PR 338/2021, em relação aos municípios infestados por *Aedes aegypti*;

4.3 – Alteração da Resolução SESA 063/2022 sobre o cofinanciamento estadual para implantação e custeio mensal do Serviço Residencial Terapêutico.

### 5. Informes


5.1 – Abril Azul: Dedicado à conscientização sobre autismo;

5.2 – Importância do preenchimento dos instrumentos de gestão do SUS pelos municípios no Sistema DigiSUS Módulo Planejamento.

5.3 – Interoperabilidade entre os sistemas informatizados utilizados pelos gestores municipais e estadual para a gestão da fila de espera dos atendimentos eletivos.

5.4 – Plano Estadual das Cirurgias Eletivas – Portaria 90/2023/MS

5.5 – Dados do Ofício do MS 574/2023 – Oncologia;

 <p align="center"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>	Número da Nota 5020			
	Data e Hora de Emissão 24/04/2023 12:52:00			
	Código de Verificação TY8VJ807			
<p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p><b>Razão Social:</b> NOVO CWB HOTEL LTDA <b>CPF / CNPJ:</b> 31.403.594/0001-05      <b>Inscrição Municipal:</b> 09 01 0808987-8 <b>Endereço:</b> VISCONDE DE GUARAPUAVA, 002016 - BAIRRO: CENTRO - <b>Tel.:</b> 41 - 30715000 CEP: 80060060 <b>Município:</b> CURITIBA      <b>UF:</b> PR      <b>Email:</b> contabilidade@andradehoteis.com.br</p>				
<p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p><b>Nome/Razão Social:</b> CISCOMCAM - CONSORCIO DE SAUDE DE CAMPO MOURAO <b>CPF / CNPJ:</b> 95.640.322/0001-01      <b>IMU:</b>      <b>Outro Doc.:</b> <b>Endereço:</b> RUA MAMBORE, 1542 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 87302140 <b>Município:</b> CAMPO MOURAO      <b>UF:</b> PR      <b>Email:</b></p>				
<p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <p>NOME DO HOSPEDE: ORLANDO BAGGIO SCHOLZ HOSPEDE ACOMPANHANTE: LEANDRO ROQUE AVILA DATA DO CHECKIN: 17/04/2023 DATA DO CHECKOUT: 20/04/2023 VALOR DA DIÁRIA: R\$ 151,20 // R\$ 150,60 NÚMERO DE DIÁRIAS: 3 VALOR TOTAL DA NF: R\$ 453,00</p> <p>Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 453,00</p>				
<p align="center"><b>VALOR TOTAL DA NOTA - R\$453,00</b></p>				
<p>Código da Atividade</p> <p>09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).</p>				
<b>Valor Total das Deduções (R\$)</b>	<b>Base de Cálculo (R\$)</b>	<b>Alíquota (%)</b>	<b>Valor do ISS (R\$)</b>	<b>Crédito p/ Abatimento do IPTU</b>
0,00	453,00	5,00	22,65	0,00
<p align="center"><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> <p>Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.</p>				

Mais informações: [nota.curitiba.pr.gov.br](http://nota.curitiba.pr.gov.br)




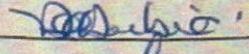




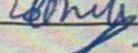

CIB/PR

Comissão Intergestores Bipartite do Paraná  
Secretaria de Estado da Saúde do Paraná – SESA  
Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná – COSEMS/PR

LISTA DE PRESENÇA – 2ª REUNIÃO ORDINÁRIA DE 2023

Local: Auditório Hotel Lizon – Av 7 de setembro, 2246 – Centro – Curitiba – PR

Data / Horário: 19/04/2023 – 08:30 às 12:00 horas – Presencial e On line – Canal SESA

NOME		ASSINATURA
169. DIEGO A. GUFFARO	CISMEPR	
170. Roseneire A. Duzo	Sto C. Passoa	
171. Leonardo Broccoli	Sto Cec Paulo	
172. Anderson Elias Steg	Poncador	
173. Hugo Kuhlpedra	Matigua	
174. Alina J. de Oliveira	Etba	
175. Edinete Brasil Calista	Edinete	
176. ORLANDO Baggio	Campo Mourão	
177.		
178.		
179.		
180.		
181.		
182.		
183.		
184.		
185.		
186.		
187.		
188.		
189.		
90.		
91.		
92.		
93.		
94.		
95.		



Prezados

Segue anexo Ofício nº 003/2023 - NDS/DG informando a data da 4ª Reunião da Comissão Estadual de Acompanhamento e Avaliação do Programa QualiCIS que acontecerá de modo híbrido no dia **20 de abril às 08:30 horas na Sala de Situação da SESA** e/ou através do link abaixo:

<https://sesapr.webex.com/sesapr/j.php?MTID=mc3028b54050363edc2963b362ee23d79>.

Solicitamos que estejam presentes os representantes para participar da Comissão Estadual, titular e/ou suplente, e que seja confirmada a participação destes, assim como, caso haja a impossibilidade da participação nesta reunião, seja apresentada justificativa ao Núcleo de Descentralização do SUS – NDS que deverá ser enviada como resposta a este e-mail.

Atenciosamente,



Núcleo de Descentralização do SUS - NDS

Juliana Istchuk Bruning de Oliveira - 41  
3330.4448

Francielle Pires dos Santos - 41 3330.4628

Silviane da Silva de Almeida - 41 3330.4283

[nds@sesa.pr.gov.br](mailto:nds@sesa.pr.gov.br)

Rua Piquiri, 170 - Rebouças

Curitiba /PR | CEP 80230-140



## Aviso de lançamento

G337101006607053  
10/05/2023 10:2

Agência 406-5  
Conta corrente 70509-8 TAXAADMINISTRATIVA

---

Data 17/04/2023 Valor R\$ 2.000,00 D

Importe referente a TED Transf.Eletr.Disponiv, 099 4103 02407734971  
ORLANDO AUGUSTO B, documento 41.702, lote 13105, lançado a débito  
em sua conta corrente, na data acima.

Remessa enviada ao banco 099 - UNIPRIME CENTRAL, agência 4103,  
conta 43176, em nome de ORLANDO AUGUSTO BAGGIO SCHOLZ, CPF  
024.077.349-71.

(Dois mil reais)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação  
e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: LEANDRO ROQUE AVILA em 10/05/2023 10:21:07

---

Transação efetuada com sucesso por: JE660670 LEANDRO ROQUE AVILA

---

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088