



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: 1153 / 2023 **Ordinário** **Data:** 21/03/2023 **Página** 1 / 1

Credor: 1574 Alexandre Sebastião dos Santos
Endereço: Comercial: João Seratchuk, 93 - - C.E.P. 87302140 - Campo Mourão - PR
C.P.F.: 019.886.109-58 **R.G.:** 7.059.788-8 **CGCM**

Orgão: 01. CIS-COMCAM **Processo.....:** 0/2023
Unidade: 01.001. 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 **Data Licitação:**
Reduzido: 2 **F. de TCE:**
F. de Recurso: 1005 Recursos do Tesouro (Descentralizados) - Exercício Corrente 01001
Desdobramento: 14 01 SERVIDORES EFETIVOS -

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
35.000,00	26.650,00	1.800,00	24.850,00

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	5	Diári	DIÁRIA(S).	400,00	1.800,00

HISTÓRICO: IMPORTE REF. A LIBERAÇÃO DE 4 DIÁRIAS E 1/2, CONFORME ATO N. 6/2023, PARA FAZER FRENTE A DESPESA I

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.800,00
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	-----------------

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
Alexandre Sebastião dos Santos	CONTADOR	

Autorizo a Despesa Acima Discriminada	Data	Nome / Assinatura
CAMPO MOURÃO, de de		

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	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 _____

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

CNPJ: 95.640.322/0001-01

Solicitação de Diárias

SD nº:6 / 2023

Proc Nº: _____ / _____

Fls.º _____

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE E DO PROPOSTO**Unidade/Órgão Requisitante:**

CIS-COMCAM

Proponente (Dirigente/Chefe Imediato)

ALEXANDRO SEBASTIÃO DOS SANTOS

Cargo/Função/Matrícula

CONTADOR 82

Beneficiário (Quem vai receber as diárias)

Alexandro Sebastião dos Santos

Cargo/Função/Matrícula

CONTADOR - Matr.:

CPF	Identidade	Banco	Agência	Conta Corrente
019.886.109-58	7.059.788-8/SSP/PR			

DADOS DA VIAGEM

Destino	Data Início	Data Retorno	Hora Retorno
Curitiba	13/03/2023	17/03/2023	20:00

Motivo da Viagem:

IMPORTE REF. A LIBERAÇÃO DE 4 DIÁRIAS E 1/2, CONFORME ATO N. 6/2023, PARA FAZER FRENTE A DESPESA DE VIAGEM A CURITIBA, PARANÁ, COM A FINALIDADE DE PARTICIPAR DE UM CURSO REFERENTE A CAPACITAÇÃO E TREINAMENTO VOLTADO A NOVA LICITAÇÃO MINUTAS E MODELOS PARA IMPLANTAÇÃO, PATROCINADO PELA UNIFLEX, COM CARGA HORÁRIA DE 18 HORAS, ENTRE OS DIAS 2023/03/14-15-16 E 17, SAINDO DE C. MOURÃO EM 13/03/2023 ÀS 13:00 HORAS E RETORNO EM 17/3/2023 ÀS 20:00 HORAS, UTILIZANDO O VEICULO OFICIAL DUSTER PLACA BC19952.

Meio de Transporte: Veículo Oficial**Despesas com Alimentação:** SIM**Proponente:**

Data: ___/___/___

Assinatura :.....

CALCULO DAS DIÁRIAS

Valor Total	Desconto	Valor Líquido
1.800,00	0,00	1.800,00

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

Data: ___/___/___

Diretora Superintendente :.....

CALCULO DAS DIÁRIAS

Valor Total	Desconto	Valor Líquido
1.800,00	0,00	1.800,00

Data: ___/___/___

Assinatura:.....

Recebimento:

Data: ___/___/___

Assinatura do Beneficiário



ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – ATO Nº 006/2023.

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

Valor Atualizado pela Portaria 9/2023

PROPOSTA DE VIAGEM	
Servidor(a)	Nome: Alexandre Sebastião dos Santos – Matrícula 82 Cargo ou Função: Contador

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

Justificativa detalhada (razões)
De: 13/03/2023 à 17/03/2023. Cidade Destino: Curitiba, Paraná Percurso: 916 KM Objetivo: A presente viagem visa os seguintes assuntos: 1) Capacitação e treinamento no curso voltado a NOVA LICITAÇÃO MINUTAS E MODELOS PARA IMPLANTAÇÃO, patrocinado pela UNYFLEX, com carga horária de 18 Horas, entre os dias 2023-03-14,15,16 e 17 na Cidade de Curitiba/Pr; Justificativa: Com advento da nova Lei de Licitação, o referido curso visa a capacitação e treinamento de todo o pessoal envolvido com os processos licitatórios; DATA DA SAÍDE EM VIAGEM: 13/03/2023 às 13:00 horas. DATA DO RETORNO A C. MOURÃO: 17/03/2023 às 20:00 horas. <small>Diária: RS 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: RS 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: RS 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>

Relatório De Viagem	Localidade	Nº de Dias
	Curitiba – Pr.	4,5 diárias

Prazo de Utilização	Importância requisitada
13/03/2023 a 17/03/2023	1.800,00

Meio de Viagem: Veiculo Duster Placa BCI9952

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

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



Matrícula Realizada com Sucesso



Olá **ALEXANDRO SEBASTIAO DOS SANTOS** !

Obrigado por escolher a UNYFLEX

Veja a baixo todos os dados da sua Matrícula:

Data de Aquisição: 07/03/2023

Nova Licitação Minutas e Modelos para Implantação!

Data: 2023-03-14

Local: Curitiba-PR
Carga Horária: 18 Horas
Forma de Pagamento



O pagamento deverá ser feito através de boleto ou cheque nominal a **UNYFLEX CAPACITAÇÃO E TREINAMENTO LTDA**, inscrita no CNPJ nº: 36.731.728/0001-30

Ficou com alguma dúvida? Entre em contato conosco!

(41) 3405-3506

CONDICIONADA ao fechamento da turma com número mínimo de alunos necessários. Assim, advertimos que, antes de adquirir passagens ou tomar providências para deslocamento até o local do curso, verifique se foi confirmado.

Caso necessite **CANCELAR SUA MATRÍCULA, AVISE-NOS COM PELO MENOS 72h DE ANTECEDÊNCIA** da realização do curso. Caso contrário emitiremos nota fiscal e boleto de cobrança conforme legislação.

 <p style="text-align: center;">PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e RPS nº. 73258, Série: 1, emitido em 20/03/2023, conversão em 20/03/2023</p>	Número da Nota 73164			
	Data e Hora de Emissão 20/03/2023 00:00:00			
	Código de Verificação GG6R320U			
	PRESTADOR DE SERVIÇOS			
Razão Social:	FLAT PETRAS RESIDENCE LTDA			
CPF / CNPJ:	02.179.949/0001-26	Inscrição Municipal: 09 01 0366183-0		
Endereço:	JÚLIA DA COSTA, 000340 - BAIRRO: MERCÊS - CEP: 80410070	Tel.: 41 - 38832333		
Município:	CURITIBA	UF: PR Email: financeiro@flatpetras.com.br		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social:	CONSORCIO INT DE SAUDE DA COM DOS M DA REG DE C MOURAO			
CPF / CNPJ:	95.640.322/0001-01	IMU:		
Endereço:	RUA MAMBORE, 1542 - COMPLEMENTO: DDG 0800 41 0056 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 87302140			
Município:	Campo Mourão	UF: PR Email: coordenacao@ciscomcam.com.br		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
<p>DIARIA = 1844,00 - Hospede(s): LEANDRO ROQUE AVILA; ADRIANO ROQUE AVILA; ALEXANDRO - IVANI FIORE DAL MOLIN; ORLANDO AUGUSTO BAGGIO SCHOL / Data Entrada: 13/03/2023 - Data Saida: 17/03/2023 / Apto: 204207 / Nro Razao: 114859</p> <p>Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 1.844,00</p>				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$1.844,00				
Código da Atividade				
1.55.1.0-8/01-00 - Hotéis				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	1.844,00	5,00	92,20	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.				



CERTIFICADO

CONCLUSÃO DE CURSO

Certifico que

ALEXANDRO SEBASTIAO DOS SANTOS

Concluiu o curso de Extensão Universitária
Com carga horária de 18 horas e o seguinte conteúdo:

Nova Licitação

Modulo	Data
Governança e Gestão de Riscos	14/03/2023 - 14:00 às 17:20
ETP e Plano de Contratações Anual	15/03/2023 - 09:00 às 12:00
Agente de Contratação, Pregoeiro e Equipes de Apoio	15/03/2023 - 14:00 às 17:20
Compras Diretas e Dispensa Eletrônica	16/03/2023 - 09:00 às 12:00
Recursos Administrativos e Responsabilizações	17/03/2023 - 09:00 às 11:00

Curso de Extensão Universitária reconhecido pelo MEC, por meio da Faculdade Unypublica
Portaria de credenciamento nº 615 de 09/08/2021, Publicado no D.O.U de 11/08/2021.
Código no e-MEC N.*22660.



Bruno Ávila

UNIPÚBLICA | UNYFLEX

CNPJ: 36.731.728/0001-30