



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: 1154 / 2023 Ordinário Data: 21/03/2023 Página 1 / 1

Credor: 113 Ivani Fiore Dal Molin
Endereço: Comercial: Aracajú, 157 - - C.E.P. 87300205 - Campo Mourão - PR
C.P.F.: 517.896.809-30 **R.G.:** 3.950.634-3 **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 02 SERVIDORES COMISSONADOS

Dotação Inicial 35.000,00	Saldo Anterior 24.850,00	Valor 1.800,00	Saldo Atual 23.050,00
-------------------------------------	------------------------------------	--------------------------	---------------------------------

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITARIO	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. 7/2023, PARA FAZER FRENTE A DESPESA 1

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
Alexandro Sebastião dos Santos	CONTADOR	

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

_____ Leandro Roque Avila 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

**COMCAM - CONSÓRCIO INTER. DE SAÚDE DE CAMPO MOURI**

CNPJ: 95.640.322/0001-01

Solicitação de Diárias

SD nº:7 / 2023

Proc Nº: _____ / _____

Fls.º _____

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

CIS-COMCAM

Proponente (Dirigente/Chefe Imediato)

IVANI FIORI DAL MOLIN

Cargo/Função/Matrícula

CHEFE SETOR DE COMPRAS 75

Beneficiário (Quem vai receber as diárias)

Ivani Fiore Dal Molin

Cargo/Função/Matrícula

Técnico Administrativo I - Matr.: 75

CPF	Identidade	Banco	Agência	Conta Corrente
517.896.809-30	3.950.634-3/SSP/PR	1	0406-5	26.191-2

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. 7/2023, 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 :.....

CÁLCULO 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 Concordo

Data: ___/___/___

Diretora Superintendente :.....

CÁLCULO 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 007/2023.

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

Valor Atualizado pela Portaria 9/2023

PROPOSTA DE VIAGEM	
Servidor(a)	Nome: Ivani Fiori Dal Molin – Matrícula 75 Cargo ou Função: Chefe do Setor de Compras

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 **IVANI FIORE DAL MOLIN** !

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 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 73154			
	Data e Hora de Emissão 20/03/2023 00:00:00			
	Código de Verificação GG6R320U			
<p>PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>HOTEL  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</p>				
<p>TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: CONSORCIO INT DE SAUDE DA COM DOS M DA REG DE C MOURAO CPF / CNPJ: 95.640.322/0001-01 IMU: Outro Doc.: Endereço: RUA MAMBORE, 1542 - COMPLEMENTO: DD3 0800 41 0056 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 87302140 Município: Campo Mourão UF: PR Email: coordenacao@ciscomcam.com.br</p>				
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <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 Saída: 17/03/2023 / Apto: 204207 / Nro Razao: 114859</p> <p>Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 1.844,00</p>				
<p align="center">VALOR TOTAL DA NOTA - R\$1.844,00</p>				
<p>Código da Atividade 1.55.1.0-8/01-00 - Hotéis</p>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	1.844,00	5,00	92,20	0,00
<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.</p>				

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

rede
 VIA CLIENTE
 CURITIBA/PR
 COMPRA
 14/03/2023 - 13:23
DÉBITO R\$ 21,79
 VISA - ****3397
 AUT: 248205
 SN: 6M213011 - 3.23.0

EXA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE TIPO:
 COMPROVANTE Nº:
cielo
 13/03/23 • 17:17
 VIA CLIENTE
 CONVENIENCIA PANORAMI
 CNPJ: 46 636 216/0001-63
 GUARAPUAVA PR
DEBITO A VISTA 20,00
 *****3397 VISA
 DOC: 716746 POS: 00110356

PAGSEGURO
 VISA
 CARTAO: 485404XXXXX3397
 1a VIA CLIENTE DATA: 14/03/23 21:04:11
 AUTO: 375851
 CV: 307400750021
 VENDA DEBITO
 VALOR TOTAL R\$88,77
 AID: A000000032010
 ARQC: 6417709EDI873EF
 LABEL: VISA/ELECTRON
 WADERO S/H S/H PALLADIUM CURITIBA PR
 AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY 4121
 SHOPPING PALLADI
 CURITIBA - PR
 P.I: 15 783.771/0284 88
 (Sifef)

rede
 VIA CLIENTE
 FLAT PETRAS RES CNPJ:02.179.949/0001-26
 AL JULIA DA COSTA 340 CURITIBA
TOTAL: R\$ 230,50
 DEBITO A VISTA
 VISA ELECTRON *****3397
 13/03/23 - 21:44 L
 Auto: 778068 Term: SH312277

EXA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE TIPO:
 COMPROVANTE Nº:
cielo
 13/03/23 • 12:43
 VIA CLIENTE
 RESTAURANTE DON MARTI
 CNPJ: 06 233 022/0001-79
 CURITIBA PR
DEBITO A VISTA 18,10
 *****3397 VISA
 DOC: 526864 POS: S2951965

rede
 VIA CLIENTE
 DININE TONINI CNPJ:04.981.885/0001-22
 A JUVELINA CURHA 20 GUARAPUAVA
TOTAL: R\$ 12,90
 DEBITO A VISTA
 VISA ELECTRON *****3397
 17/03/23 16:10 L
 Auto: 35824 Term: SH414074

cielo
 13/03/23 • 20:23
 VIA CLIENTE
 RESTAURANTE GIKASSOL
 CNPJ: 76 454 743/0001-01
 PALMEIRA PR
DEBITO A VISTA 68,80
 *****3397 VISA
 DOC: 508222 POS: 01333588

rede
 VIA CLIENTE
 CHEN COAN STAR RESTAURANTE
 CNPJ: 06 233 022/0001-79
 CURITIBA PR
TOTAL: R\$ 22,47
 DEBITO A VISTA
 *****3397
 13/03/23 17:17 L
 Auto: 778068 Term: SH312277

cielo
 14/03/23 • 22:16
 VIA CLIENTE
 AJP COM ALIMENTOS
 CNPJ: 02 773 564/0001-92
 CURITIBA PR
DEBITO A VISTA 57,39
 *****3397 VISA
 DOC: 040596 POS: 00466931

REDE GETNET
 ANILA RESTAURANTE
 CNPJ: 15.727.143/0001-77
 17/03/23 14:32:08 AUT:252329 DOC:187594
 EC:000000005330992 TERM: TF058799 S
 CV:003011418 CAIXA:00000004 L:12753038
 ARQC: 0037A78066CD7E88
 AID: A0000000032010
 VISA *****3397

DEBITO A VISTA
 VALOR: R\$ 70,00

(CUPOM FISCAL: 000000)

rede
 VIA CLIENTE
 DEBITO A VISTA
 *****3397 VISA
 DOC: 040596 POS: 00466931

CNPJ 76.454.743/0001-01 OLIVEIRA E RADECKI LTDA
BR 277, SN, ELIAS F. BACILA, Palmeira-PR
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtde	UN	VI	Unit	VI	Total
1	REFEICAO	68,800	UN	1,00		68,80	

QTD TOTAL DE ITENS							1
VALOR TOTAL RS						68,80	
VALOR A PAGAR RS						68,80	
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO RS		
Cartao de Debito					68,80		
TROCO					0,00		

Consulte pela Chave de Acesso em

www.sped.fazenda.pr.gov.br/nodules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100

4123 0378 4547 4300 0101 6501 3000 0118 6310 0000 0016

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e n 000011863 Serie 013 13/03/2023 20:24:06

Protocolo de Autorizacao 141230386275288

Data de Autorizacao 13/03/2023 20:24:07



Pedido: 205472

Valor aproximado dos tributos deste cupon R. 0,00

R. 0,00 Fed. R. 0,00 Est. R. 0,00 Mun

(conforme Lei Fed. 12.741/2012 - Fonte IBPT)

=3-0/0=====www.xnenu.com.br=====



CERTIFICADO

CONCLUSÃO DE CURSO

Certifico que

IVANI FIORE DAL MOLIN

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 Unypública
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