

**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: 3356 / 2022 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2022 Data: 28/09/2022

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

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.....: 0/2.022.00

Tipo de Licitação: Dispensavel

Nº Licitação.....: /

Valor do Empenhado

300,00

Saldo Anterior do Empenho

300,00

Valor Liquidado

300,00

Saldo Atual do Empenho

0,00

Motivo: IMPORTE REF. A LIBERAÇÃO DE DIÁRIAS, CONFORME ATO Nº 20/2022, PARA PARTICIPAR DO CURSO "TIME EXPERIENCE", PROMOVIDO PELA AABA - PRODUTOS MÉDICOS, REALIZADO NA CIDADE DE LONDRINA-PR.

| ITEM | QTD  | UN     | ESPECIFICAÇÃO | VLR. UNITÁRIO |
|------|------|--------|---------------|---------------|
| 1470 | 1,00 | Diária | DIÁRIA(S).    | 300,00        |

**Documentos Fiscais:**

DIÁRIAS

Nº Documento

20-2022

Valor

300,00

Série

Data

28/09/2022

**Valor Liquidado a Pagar :****300,00**

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado

28/09/2022

Data do Empenho

28/09/2022

Liquidado por

Observação

ROGERIO DE OLIVEIRA SOARES

Banco 001

Ag 406-5

CE 26191-2

**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: 3356 / 2022

Ordinário

Data: 28/09/2022

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  
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 01 SERVIDORES EFETIVOS

Processo.....: 0/2022  
Tipo de Licitação: Dispensável  
Nº Licitação.....: /  
Data Licitação:  
F. de TCE:

Dotação Inicial  
10.000,00Saldo Anterior  
15.300,00Valor  
300,00Saldo Atual  
15.000,00

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

HISTÓRICO: IMPORTE REF. A LIBERAÇÃO DE DIÁRIAS, CONFORME ATO Nº 20/2022, PARA PARTICIPAR DO CURSO "TIME EX

|                                                                                                                                                                                    |                  |                                                                                                                                                                      |                     |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------|
| Local de Entrega                                                                                                                                                                   | Total Retenções: | 0,00                                                                                                                                                                 | Total Liq. Empenho: | 300,00 |
| Empenhado por:                                                                                                                                                                     | Conferido por:   | LIQUIDAÇÃO                                                                                                                                                           |                     |        |
| ROGERIO DE OLIVEIRA                                                                                                                                                                | CONTADOR         | Declaro que os<br><input type="checkbox"/> Serviços foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada |                     |        |
| Autorizo a Despesa Acima Discriminada<br>CAMPO MOURÃO, de de                                                                                                                       |                  | Data                                                                                                                                                                 | Nome / Assinatura   |        |
| Leandro Roque Ávila<br>Coordenador                                                                                                                                                 |                  | PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO<br>Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.<br>CAMPO MOURÃO, de de                        |                     |        |
| RECIBO<br>Recebi(emos) da tesouraria da CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO, a importância especificada acima em moeda corrente do país.<br>CAMPO MOURÃO, de de |                  | Banco<br>Nº da Conta Nº da Cheque<br>Anotações                                                                                                                       |                     |        |



**ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – ATO Nº 020/2022.**  
**OBS.: Resolução n. 8/2013 – Código do ato n. 83.**

| PROPOSTA DE VIAGEM |                                                                                                                                          |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Servidor(a)        | Nome: Ivani Fiori Dal Molin – Matricula 75<br>Cargo ou Função: Setor de Compras e Licitação e Membro da Comissão Permanente de Licitação |

| Serviço a executar e período |                                                            |
|------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Serviço a executar e período | 1) Viagem a Foz do Iguaçu, Paraná, com percurso de: 634 Km |
|                              |                                                            |
|                              |                                                            |

| Justificativa detalhada (razões)                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| De: 26/07/2022 à 29/07/2022.<br>Cidade Destino: Londrina, Paraná<br>Percurso: 378 KM<br>Objetivo: A presente viagem visa os seguintes assuntos:<br>Participar do curso “TIME EXPERIENCE” promovido pela empresa AABA – produtos Médicos, realizado na Cidade de Londrina - Pr |  |
| Justificativa:<br>O presente visa o conhecimento, desenvolvimento e fortalecimento de nossas condutas através da troca de experiências para podermos melhorar os resultados no tratamento avançado de feridas.                                                                |  |
| DATA DA SAÍDA EM VIAGEM: 28/09/2022 às 13:30 horas.<br>DATA DO RETORNO A C. MOURÃO: 29/09/2022 às 21:30 horas.                                                                                                                                                                |  |
| <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>                                                                                                                    |  |
| <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>                                                                                 |  |
| <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>                                                                            |  |

| Relatório De Viagem | Localidade     | Nº de Dias |
|---------------------|----------------|------------|
|                     | Londrina – Pr. | 1 diária   |
|                     |                |            |

| Prazo de Utilização     | Importância requisitada |
|-------------------------|-------------------------|
| 28/09/2022 a 29/09/2022 | 300,00                  |

|                                                    |                                |
|----------------------------------------------------|--------------------------------|
| Meio de Viagem: Veículo Oficial Gol Placa BBX9840. |                                |
| PropONENTE                                         | Assinatura e Carimbo da Chefia |

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



**CIS-COMCAM**  
**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS**  
**MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M**

Campo Mourão, 27 de Setembro de 2022.

Para: Setor Contabilidade e Coordenação

Assunto: Solicitação diária para curso.

Venho por meio desta, solicitar ao setor competente, a autorização para participar de um curso TIME EXPERIENCE, promovido pela empresa AAbá- Produtos Médicos. Esse curso visa o conhecimento, desenvolvimento e fortalecimento de nossas condutas através da troca de experiências para podermos melhorar os resultados no tratamento avançado de feridas. No meu caso, fui convidada pela empresa para o conhecimento maior do programa para a implantação futura de um ambulatório de feridas em nosso Consórcio, sendo que para aquisição futura de todos os materiais e equipamentos necessários é preciso ter conhecimento prático na área e assim elaborar processos licitatórios mais eficientes, visando o maior aproveitamento dos recursos públicos.

Visto a empresa estar custeando o curso, solicito deferimento.

Atenciosamente,

IVANI FIORE DAL MOLIN

Presidente da Comissão Permanente de Licitação

Portaria nº 51/2021 de 20 de Outubro de 2021.

Chefe do Dpto de Compras e Licitação

CISCOMCAM

27/09/2022  
Deferido  
Leandro Romão Avila  
Coordenador do Ciscomcam  
CPF 951.666.679-30  
Portaria de Nomeação - 04/2021  
Ciscomcam - CNPJ 95.640.322/0001-01

## Fwd: Confirmação da Inscrição Time Experience - 29/09/2022

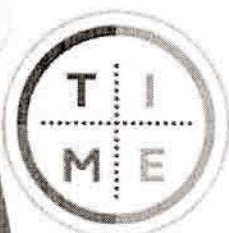
evento@aaba.com.br <evento@aaba.com.br>

Seg, 26/09/2022 20:22

Boa tarde

Temos a grata satisfação de confirmar, que a sua inscrição, para o evento "CURSO TIME EXPERIENCE", foi aceita e efetivada.

Aguardamos com grande satisfação a vossa presença no dia 29/09/2022, às 8:00 horas no Hotel Crystal R: Quintino Bocaiuva, 15 Centro - Londrina - PR .



Você é nosso convidado especial para participar do **CURSO T.I.M.E. EXPERIENCE.**

Acreditamos que através da troca de experiências, do desenvolvimento e fortalecimento de nossas condutas, podemos melhorar a efetividade e os resultados obtidos no **Tratamento Avançado de Feridas.**

Contamos com você nessa jornada. Venha contribuir e compartilhar conosco!

**Data : 29/09/2022**  
**Horario 08 as 18h**  
**Local : Hotel Crystal**  
**R. Quintino Bocaiúva, 15 - Centro**  
**Londrina - PR**



Atenciosamente

evento@aaba.com.br

Sites :

Loja virtual Aaba : [www.aaba.com.br](http://www.aaba.com.br)

55-41-3232-21-61

## Corrida 99Pop cancelada de quarta-feira noite

Equipe 99 <passageiro@99app.com>

Qui, 29/09/2022 01:03

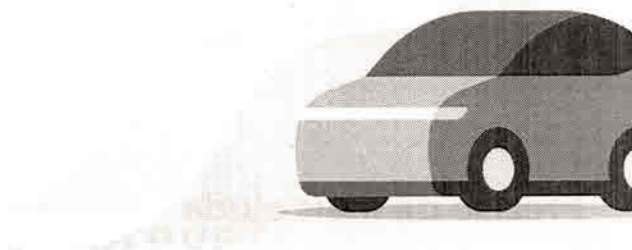
Para: vani\_fiore@hotmail.com <vani\_fiore@hotmail.com>

# 99

99Pop

Total **R\$19,00** | qua, 28 set 2022

## Ivani, nos vemos em breve!



### Total

### R\$19,00

Veja algumas situações em que a taxa de cancelamento poderá ser aplicada:

- 1) Cancelar a corrida após o período de cancelamento gratuito, antes do motorista parceiro chegar.
- 2) Cancelar a corrida mesmo com o motorista parceiro chegando no horário.
- 3) O motorista parceiro cancelar a corrida por você ter se atrasado.

|                      |           |
|----------------------|-----------|
| Valor da corrida     | R\$14,40  |
| Duração da corrida   | 9min      |
| Taxa de cancelamento | R\$4,60   |
| Dinheiro             | -R\$19,00 |

 Dúvida sobre a tarifa



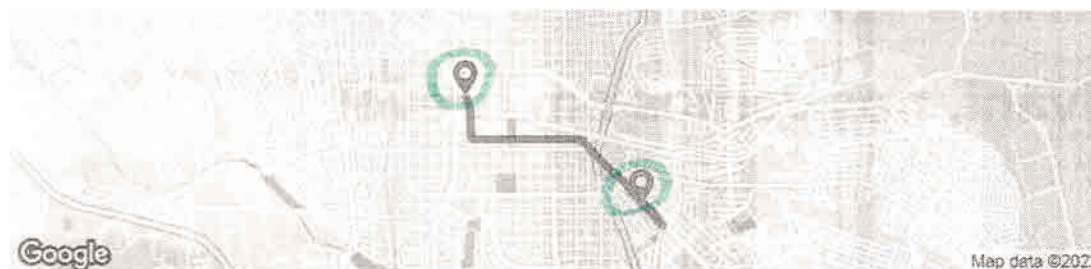
ELISANGELA \*\*\*\*\* \*\* \*\*\*\*\*

9:51

Avenida Santos Dumont, 790

12:53

Rua Quintino Bocaiuva, 15



## Preciso de mais ajuda

Itens perdidos >

Central de Ajuda >

99

[Termos de Uso](#)

99 TECNOLOGIA LTDA

Caso não queira mais receber mensagens, clique em cancelar inscrição

Emitente: **MODENA**  
**MODENA HOTELARIA LTDA - EPP**  
CNPJ: 15.695.498/0001-21  
Endereço: RUA QUINTINO BOCAIUVA, 15 -  
LONDRINA-PR

**RECIBO N° 043019**

\*\*\*\*\*R\$114,50\*\*\*\*\*

Recebemos do(a) Sr(a): IVANI FIORI

A importância de **CENTO E QUATORZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS**#####  
#####

Referente a adiantamento de Hospedagem no Apartamento: 310

Tipo Apto: LUXO DUPLO

Forma de Pagamento: Cartão CIELO MASTERCARD CREDITO ,,

Período da Hospedagem: 28/09/2022 a 29/09/2022

LONDRINA , 28 de setembro de 2022.

MODENA

1a Via

DOCUMENTO FISCAL DE INDICADO NESTE  
TÍTULO  
TITULO Nº

cielo

cielo

MODENA HOTELARIA LTDA  
CNPJ: 15.695.498/0001-21  
LONDRINA PR

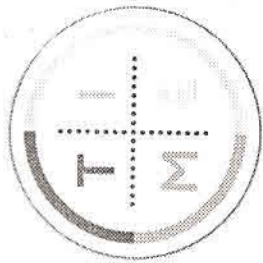
DEBITO A VISTA

\*\*\*\*\*3397  
DOC: 492864

28/09/22 • 17:57  
VIA CLIENTE

**114,50**

VISA  
POS: 01445502



Tuani Fiore Dal molin

Participou no dia 29 de setembro de 2022  
do curso **TIME EXPERIENCE**, realizado pela Smith+Nephew,  
com carga horária de 8 horas.

*Bruno Campello Simões*  
.....  
**Bruno Campello Simões**  
Diretor de Negócios

*Eliana Lage*  
.....  
**Eliana Lage**  
Especialista de Produto III