

**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: 4189 / 2022 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2022 Data: 05/12/2022

Credor: 8650048 - Camila Marcelino
Endereço: - - C.E.P. - -
C.P.F.: 082.908.749-44 R.G.: 125637680

Orgão: 01. CIS-COMCAM	Processo.....: 0/2.022,00
Unidade: 01001 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	
F. de Recurso: 1005 Recursos do Tesouro (Descentralizados) - Exercício Corrente	

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
1.200,00	1.200,00	1.200,00	0,00

Motivo: IMPORTE REF. A LIBERAÇÃO DE DIÁRIAS, CONFORME ATO Nº 27/2022, PARA PARTICIPAR DOS SEGUINTE EVENTOS:
1º ENCONTRO ESTADUAL DO PLANIFICASUS PARANÁ
2º SEMINÁRIO ESTADUAL DE IMUNIZAÇÃO E DO 1º ENCONGRO ACS E ACE EM AÇÃO, EVENTOS A SE REALIZAR NOS DIAS 06, 07 E 08 DE DEZEMBRO DE 2022 EM CURITIBA/PR.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
1470	4,00	Diária	DIÁRIA(S).	300,00

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
DIÁRIAS	27-2022	1.200,00		05/12/2022

Valor Liquidado a Pagar : 1.200,00

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	05/12/2022	05/12/2022

Liquidado por

ROGERIO DE OLIVEIRA SOARES

Observação

**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: 4189 / 2022 Ordinário Data: 05/12/2022 Página 1 / 1

Credor: 3650048 Camila Marcelino

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 082.908.749-44 R.G.: 125637680 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 02 SERVIDORES COMISSIONADOS

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

Dotação Inicial 10.000,00	Saldo Anterior 10.500,00	Valor 1.200,00	Saldo Atual 9.300,00
-------------------------------------	------------------------------------	--------------------------	--------------------------------

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	4	Diári	DIÁRIA(S).	300,00	1.200,00

HISTÓRICO: IMPORTE REF. A LIBERAÇÃO DE DIÁRIAS, CONFORME ATO Nº 27/2022, PARA PARTICIPAR DOS SEGUINTES

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.200,00
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	-----------------

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
ROGERIO DE OLIVEIRA	CONTADOR	

Autorizo a Despesa Acima Discriminada	Data	Nome / Assinatura
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
Leandro Roque Avila Coordenador

RECIBO	Banco
Recebi(emos) da tesouraria da CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO, a importância especificada acima em moeda corrente do país.	Nº da Conta Nº da Cheque
CAMPO MOURÃO, de de	Anotações

757



CIS-COMCAM
 CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
 MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - COMCAM

ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – ATO Nº 027/2022.
OBS.: Resolução n. 8/2013 – Código do ato n. 83.

PROPOSTA DE VIAGEM	
Servidor(a)	Nome: Camila Marcelino – Matrícula 219 Cargo ou Função: Secretária Executiva

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

Justificativa detalhada (razões)	
<p>De: 05/12/2022 à 09/12/2022. Cidade Destino: Curitiba, Paraná Percurso: 916 KM Objetivo: A presente viagem visa os seguintes assuntos: Participar dos seguintes eventos: 1º Encontro Estadual do PlanificaSUS Paraná, 2º Seminário Estadual de Imunização e do 1º Encontro ACS e ACE em Ação, eventos a se realizar nos dias 06, 07 e 08 de dezembro de 2022 em Curitiba/Pr.</p> <p>Justificativa: A presente reunião, visa atualizar gestores e trabalhadores da saúde em ações estratégicas para o fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde do Paraná.;</p> <p>DATA DA SAÍDA EM VIAGEM: 05/12/2022 às 12:00 horas. DATA DO RETORNO A C. MOURÃO: 09/12/2022 às 20:00 horas.</p> <p><i>Diária: R\$ 300,00 – “Resolução 8 2013 - Art. 1, 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></p>	

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

Prazo de Utilização	Importância requisitada
05/12/2022 a 09/12/2022	1.200,00

Meio de Viagem: Veículo particular

 Proponente	 Assinatura e Cargo: Carla Roque Ávila Coordenadora de Ciscocomcam CPF 057.666.973-0 Portaria de Nomeação - 04/2021 ciscocomcam - CNPJ 95.640.322/0001-01
---	--

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

1189

2

SAÚDE EM CAMPO
1º Encontro Estadual do PlanificaSUS Paraná
2º Seminário Estadual de Imunização
1º Encontro ACS e ACE em Ação

ORIENTAÇÕES COMPLEMENTARES

Seguem informações sobre o Evento Saúde em Campo que acontecerá dias 6, 7 e 8 de dezembro de 2022, na Arena do Clube Atlético Paranaense, em Curitiba, para 2.000 gestores e trabalhadores da saúde, com o objetivo de atualizar em ações estratégicas de fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde do Paraná:

1. Acontecerá simultaneamente o 1º Encontro Estadual de Tutores do PlanificaSUS Paraná, o 2º Seminário Estadual de Imunização e o Encontro ACS e ACE em Ação.
2. Na manhã do primeiro dia (06.12.22) será realizada a Reunião Plenária da CIB/PR.
3. Todos os participantes deverão fazer a inscrição previamente por meio do link <https://evento-sesa.saude.pr.gov.br/inscricao/>. Os tutores do PlanificaSUS, gestores municipais e diretores de consórcios que já se inscreveram por meio da pré-inscrição do PlanificaSUS Paraná não precisam refazer a inscrição, será migrada automaticamente. O credenciamento acontecerá a partir das 13 horas do dia 06 (terça-feira).
4. Das 22 Regionais de Saúde são esperados para o evento os respectivos diretores e técnicos (tutores(as) do PlanificaSUS, coordenador(a) da APS e coordenador(a) de imunização).
5. Das secretarias municipais de saúde: o(a) secretário(a), o(a) tutor(a) do PlanificaSUS, o(a) coordenador(a) ou técnico da imunização ou coordenador(a) da APS e 1 agente comunitário de saúde ou agente de combate as endemias.
6. Também participarão diretores de Consórcios Intermunicipais de Saúde, apoiadores do COSEMS-PR, membros do Grupo Condutor do PlanificaSUS Paraná e convidados(as).

7. Os municípios poderão utilizar recursos de custeio do PROVIGIA PARANÁ para viabilizar a participação de seus representantes.
8. Os participantes pedestres terão acesso ao evento pela Rua Buenos Aires, nº 1.260, e a entrada e estacionamento de carros oficiais será pela Rua Brasília Itiberê.
9. Em breve serão repassadas informações sobre hotéis mais próximos da Arena.
10. A Saúde continua em campo. Sejam todos(as) bem-vindos(as)!

08:32



< 140



informatica@sesa.pr.gov.br quinta-feira

Para: camila-marcelino@hotmail.com >

Inscrição Realizada - Seminário de Imunização e Planifica SUS Paraná

Seminário de Imunização

Nome	CPF	E-mail	Telefone	Status Inscrição
Camila Marcelino	082908 74944	camila- marcelino@hotmail .com	4499725 5460	Inscrição Realizada com Sucesso

Sua inscrição foi realizada com sucesso!

Esse email foi enviado automaticamente pelo sistema

Secretaria da Saúde - Rua Piquiri 170 -



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 406-5
Conta corrente 70509-8 TAXA ADMINISTRATIVA

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 775449795
CPF 082.908.749-44
Nome favorecido CAMILA MARCELINO
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento 120.502
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data transferência 05/12/2022
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6AF71E3326118701

Assinada por	JE660670 LEANDRO ROQUE AVILA	05/12/2022 09:20:05
	JE660671 RAFAEL BRITO PRADO	05/12/2022 09:21:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE660671 RAFAEL BRITO PRADO.

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome TAXA ADMINISTRATIVA
Agência 406-5
Conta corrente 70509-8

Camila



SAÚDE
EM CAMPO

CAMILA MARCELINO



FUNDAÇÃO
ATHLETICO
PARANAENSE



COSEMS-PR
CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS
DE SAÚDE DO PARANÁ

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA SAÚDE

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2022/29847

Emitida em:
08/12/2022 às 12:00:00

Competência:
08/12/2022

Código de Verificação:
6a0505de



LH - LANCE HOTEIS LTDA
CPF/CNPJ: 24.813.491/0001-58
Rua Matias Cardoso, 169, SALA B ANDAR 11 - Santo Agostinho - 30170050
Belo Horizonte
Telefone: Não Informado

Inscrição Municipal: 13238190015
MG
Email: Não Informado

Tomador dos Serviços

CPF/CNPJ: 082.908.749-44
CAMILA MARCELINO

Rua das Tilápias, 83 - Campo Mourão - 87305-010
Campo Mourão
Telefone: Não Informado

Inscrição Municipal: Não Informado

PR
Email: camila-marcelino@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

258-2421358

CONFORME LEI 12.741/2012 o valor aproximado dos tributos é R\$ 56,02 (16,46%), FONTE: IBPT/empresometro.com.br (21.1.F)

Código de Tributação do Município (CTISS)

0902-0/01-88 / Agenciamento, intermediação e promoção de pacotes e programas turísticos, passeios, viagens, excursões, hospedagens, reservas e congêneres.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

9.02 / Agenciamento, organização, promoção, intermediação e execução de programas de turismo, passeios, viagens, excursões, hospedagens e congêneres.

Cód/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 340,32	Valor dos serviços	R\$ 340,32
(-) Descontos	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 303,11
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo	R\$ 37,21
		(x) Alíquota	3 %
Valor Líquido	R\$ 340,32	(=) Valor do ISS	R\$ 1,12

Retenções Federais:

IR: R\$ 0,00 - PIS: R\$ 0,00 - COFINS: R\$ 0,00 - CSLL: R\$ 0,00 - INSS: R\$ 0,00 - ISS: R\$ 0,00 - Outras retenções: R\$ 0,00



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Finanças
Rua Espírito Santo, 605 - 2º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Tel.: 156 / e-mail: atendimentofinancas@pbh.gov.br



RECIBO PRODUZIDO

POSTO PROGRESSO
M VERENKA POSTO DE COMBUSTIVEL -
CNPJ: 35.078.288/0001-00
RUA RIO RUI BARBOSA, S N,
CATUPORANGA, NOVA TEBAS, PR,
IE:9082897736 Fone: (41) 3106 1277
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

CNPJ: 23.248.425/0001-10 JACQUES FRANCOIS CORREIA
JUNIOR
AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY 4121. 4121 - PORTAO
CURITIBA, PR
Fone: (41)3669-0242

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
2450	AGUA SEM GAS TIMBU 500ML	1,000	UN	2,50	2,50
215	NESTLE PRESTIGIO 33GR	1,000	UN	3,00	3,00
QTD TOTAL DE ITENS					2
VALOR TOTAL R\$					5,50
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Cartao de Debito					5,50
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4122 1235 0782 8800 0100 6500 1000 3590 3310 0380 9012

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e n° 000359033 Serie:1 08/12/2022 19:47:23
Protocolo de Autorização: 141221689291980
Data de autorização: 08/12/2022 19:47:42



RESUMO PAGAMENTO:
- TEF DEBITO: R\$ 5,50
RESUMO TEF:
- MASTERCARD DEBIT: R\$

Sequencia:380901 Terminal:CAIXA Op:MOSELI CTO:0
:0
Placa:
Trib aprox R\$: 0,86 Federal, 0,66 Estadual e 0,
00 Municipal

Fonte IBPT 316342
IBPT/empresometro.com.br

Tributos Totais Inc. (Incl. IPI) R\$ 1,52

p33

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

CODIGO	DESCRICO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
95	CASCAO CREME DE AMENDOIM	1	00 UN	9,90	9,90
Qtde Total de Itens					1
Valor Total R\$					9,90
Descontos R\$					0,00
Acrescimos R\$					0,00
Valor a Pagar R\$					9,90
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Cartão de Debito					9,90

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4122 1235 0782 8800 0100 6500 1000 3590 3310 0380 9012

CONSUMIDOR CPF: 082.908.749-44 CONSUMIDOR
III, 0
III
III - CURITIBA/PR

NFC-e n° 000.017.337 Serie 006 07/12/2022 21:28:26
Via Consumidor

Protocolo de autorização: 141221683839160
Data de autorização: 07/12/2022 21:28:43



1 informacao complementar
Val Aprox trib. Fed. R\$0.42 Est. R\$0.00 Muni. R\$0.00 Fonte
IBPT

Observacao Verda

Sistema Natosystem

VIA CLIENTE
CURITIBA/PR
COMPRA

stone
REPOSTA SUPREMO SABOR
Fone: (41) 362738/0001-34

DÉBITO R\$ 17,60

MASTERCARD - 00000323 AUT 532526
SN: 1731086/56 3200

PagBank

VIA CLIENTE
AUTO: 138154

COMPRA DEBITO MAESTRO
07/DEZ/2022 18:59
R\$ 10,00

stone

VIA CLIENTE
PRUL - VITOPOLIS/PR
COMPRA
05/12/2022 - 17:59

stone
BIG PASTEL

CNPJ: 81.437.824/0001-25

DÉBITO R\$ 12,75

MASTERCARD - 00000323 AUT 006255
STONEID: 4392122888282 Senha Aprovada
MAESTRO SN: 4408254551641
AID: 4000000043640
ARQC: 7EBA554778FEA100

PagBank

VIA CLIENTE
AUTO: 8358

COMPRA DEBITO MAESTRO
07/DEZ/2022 21:28
R\$ 0,00

SAR

CNPJ: 31.832.634/0001-10 N. CARPENTERIA
LTDA31832

R BRASÍLIO ITIBERE: 3287 - VERDE - CURITIBA - PR
Fone: (41)3332-1966 e 907.98001-37

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA
EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de Autorização

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Tot
5		AGUA C/ GAS	1	Un X	5,00	5,0
6		OS ALCATRA EXECUTIVO FRITAS	1	Un X	22,50	22,5
D. TOTAL DE ITENS						00
VALOR TOTAL R\$						27,5
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Paç
Cartão de Debito						27,5

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4122 1231 8328 3400 0157 6502 6000 0273 0992 5729 6957



CONSUMIDOR CPF: 082.908.749-4
NFC-e n° 000027508 Serie 026
07/12/2022 12:26:14 Via Empresa
EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de Autorização