



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: 2737 / 2024 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2024 Data: 05/06/2024

Credor: 4085 - Adriano Roque Avila
Endereço: Residencial: Gilberto Peovezan, 268 - Casa - C.E.P. 87370000 - Moreira Sales - PR
C.P.F.: 058.375.919-07 R.G.: 83086513

Orgão: 01. CIS-COMCAM	Processo.....: 0/2.024,00
Unidade: 01001 Cis-Comcam	Tipo de Licitação: Dispensavel
Prog. Trabalho: 10.302.0001.2.002. 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	Valor Anulado	Saldo Atual do Empenho
1.000,00	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00

Motivo: IMPORTE REF. A LIBERAÇÃO DE 2 DIÁRIAS CONFORME ATO ADMINISTRATIVO N. 15/2024, DESTINADO A PARTICIPAR DE :
1) ENCONTRO PRÉ-AGENDADO COM O DEPUTADO ESTADUAL ARTAGÃO JUNIOR, PARA TRATAR DE ASSUNTOS RELACIONADOS AO CONSÓRCIO DE SAÚDE - CISCOMCAM.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
1470	2,00	Diária	DIÁRIA(S).	500,00

Documentos Fiscais:	Nº Documento	Valor	Série	Data
DIÁRIAS	15-2024	1.000,00		05/06/2024

Valor Liquido a Pagar : 1.000,00

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	05/06/2024	05/06/2024

Liquidado por	Observação
ROGERIO DE OLIVEIRA SOARES	



ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – ATO Nº 015/2024.

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

Valor Atualizado pela Portaria 9/2023

870

2737

PROPOSTA DE VIAGEM	
Servidor(a)	Nome: Adriano Roque Ávila – Matrícula 220 Cpf: 058.375.919-57 Cargo ou Função: Chefe do Recursos Humanos Lotação: Administração da Presidência/Coordenação/Tesouraria

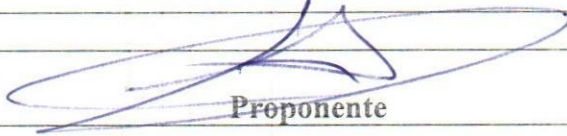
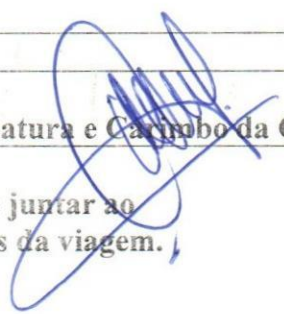
Serviço a executar e período	
Serviço a executar	1) Viagem a Curitiba, PR, com percurso de: 916 Km

Justificativa detalhada (razões)	
De: 03/06/2024 à 04/06/2024. Cidade Destino: Curitiba, PR Percurso: 916 KM Objetivo: A presente viagem tem como objetivo: 1) Encontro pré agendado com o Deputado Estadual ARTÃO JUNIOR, para tratar de assuntos relacionados ao Consórcio de Saúde – CISCOMCAM, de Campo Mourão e Região	
Justificativa: O referido encontro atende aos interesses do Consórcio Intermunicipal de Saúde.	
DATA DA SAÍDA EM VIAGEM: 03/06/2024 às 05:00 horas. DATA DO RETORNO A C. MOURÃO: 04/06/2024 às 22:00 horas.	
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 enseja 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 enseja pernoite, e que o percurso for inferior a 100 Km” e Portaria 9/2023	

Relatório De Viagem	Localidade	Nº de Dias
	Curitiba - PR	2 diárias

Prazo de Utilização	Importância requisitada
03/06/2024 a 04/06/2024	(2,00 x 500,00) 1.000,00

Meio de Viagem:
1) Veículo Duster, Placa BC19952;

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

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

VIA CLIENTE
PRUDENTÓPOLIS/PR
COMPRA
03/06/2024 - 07:34 CNPJ 33.014.748/0001-00

stone

FL RESTAURANTERELÓGIO

DEBITO R\$ 21,50

MASTERCARD - ****2098 AUT 831100
SNFB09216674656 7 4 6

PagBank

VIA CLIENTE
AUTO:798079
COMPRA DEBITO MAESTRO
04/JUN/2024 13:45
*****2098 R\$ 37,99

M. S. PANIZZO BROGLIATTO MANGONES RESTAURANTE
AVENIDA GUARAPUAVA 1400 EAT EXPRESS SHOPPING
GUARAPUAVA - PR CNPJ:37.218.280/0001-19
CE 203a1a5a SNPOS:1170468941

laranjinha

VIA CLIENTE (L)
SN158491 03/06/24 21H08

CREDITO A VISTA R\$104,60

MASTERCARD ****2098 AUTO:176607
AID:40000000041010
SN158491 CNPJ:07.489.254/0001-64
CURITIBA/PR

Getnet Via Estab 13/06/24 13:24:56 MASTERCARD **** 2098

RESTAURANTE SUTAN GRIL LTDA ME
13.951.175/0001-26
CURITIBA - PR

DOC:019853 A00ADB1F:EA84EF1 AUT 116528
CV:000039275 A:0000000041010 TERM 12566803

CREDITO R\$ 49,20

Adriano.



Assembleia Legislativa do Estado do Paraná
Centro Legislativo Presidente Aníbal Khury
Gabinete Deputado Artagão de Mattos Leão Júnior

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que o **Sr. Adriano Roque Avila, RG 830.865-13, Diretor de Recursos Humanos no Consorcio de Saúde de Campo Mourão – PR**, compareceu na Assembleia Legislativa do Estado do Paraná no gabinete do Deputado **ARTAGAO JUNIOR**, no dia 03 de Junho, para tratar de assuntos relacionados Consórcio de Saúde – CISCOMCAM, de Campo Mourão e Região.

Por ser expressão de verdade, firmo a presente.

Curitiba, 03 de Junho de 2024.



Wilson Pilarski,
Chefe de Gabinete

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA		Número da Nota	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		6438	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Data e Hora de Emissão 04/06/2024 15:18:20	
		Código de Verificação		
		SB071005		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social: NOVO CWB HOTEL LTDA				
CPF / CNPJ: 31.403.594/0001-05 Inscrição Municipal: 09 01 0808987-8				
Endereço: AV. VISCONDE DE GUARAPUAVA, 002016 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 80060060 Tel.: 41 - 30715000				
Município: CURITIBA UF: PR Email: contabilidade@andradehoteis.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: Outro Doc.:				
Endereço: RUA MAMBORE, 1542 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 87302140				
Município: CAMPO MOURAO UF: PR Email:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
DATA DO CHECKIN: 03/06/2024 DATA DO CHECKOUT: 04/06/2024 VALOR DA DIÁRIA: R\$ 113,00 NÚMERO DE DIÁRIAS: 02 Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 226,00				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$226,00				
Código da Atividade				
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).				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	226,00	2,00	4,52	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.				

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

RECEBI(EMOS) DE PANDA 19 CILLA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO, TAMBÉM OS BOLETOS DE COBRANÇA RESPECTIVOS.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CISCOMCAM

253,51

NF-e

Nº 000.016.926

SÉRIE 1

Rede **Panda**

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.016.926

SÉRIE 1

FL 01/01

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

41-2406-03.222.765/0002-45-55-001-000.016.926-187.933.740-5

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240163845602 04/06/2024 14:41:18

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda Registrada em NFC-E

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9085129012

I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

03222765000245

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CISCOMCAM

ENDEREÇO

Rua Mambore - 1542

MUNICÍPIO

Campo Mourao

FONE/FAX

4435233684

UF

PR

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

87302140

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

04/06/2024

DATA DE SAÍDA

04/06/2024

HORA DE SAÍDA

14:41:11

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BÁSE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	253,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				253,51

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
45	A GRANEL		0,000 Kg	0,000 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ ICMS	B. ST	V. ST	DESC	DESP
1	GASOLINA S50 COMUM Valor da Base de Calculo do ICMS: 0,00 Valor do ICMS: 0,00 Valor da base de calculo ICMS ST: 0,00 Valor do ICMS ST: 0,00	27101259	061	5929	L	45,110	5,6200	253,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

/ Referente: NFC-e: 400231 Serie: 5 PDV : 5 Pagamentos Cartao: 253.51.Placa: PLACA = BCI9952/ UF = HODOM = 166922Motorista: //
Requerimento: Valores ICMS Monofasico: ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS
15/23; Quantidade Base de Calculo Retido Anteriormente = 45,1100; Aliquota em RS Retido Anteriormente = 1,37210000; Valor ICMS
Monofasico Retido Anteriormente = 61,89; Valor Impostos Retidos: Valor de base do imposto: R\$253,51/ Valor de base do calculo de INSS:
R\$253,51/

RESERVADO AO FISCO

Emissão: 03/06/2024 Dest/Reme: CONSORCIO INTER MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MOURAO E REGIAO Valor Total: 292,40

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.349
Série 310

AUTO POSTO PRA FRENTE BRASIL
LTDA 05

ROD BR 277 KM 298, SN - RIO DE AREIA - PRUDENTOPOLIS -
PR - CEP: 84400-000
Fone: (42)3414-1125

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.006.349
SÉRIE 310
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0604 8684 1200 0522 5531 0000 0063 4915 2349 4383

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadorias - NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9083325639

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141240161587074 03/06/2024 07:00:14

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSORCIO INTER MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MOURAO E REGIAO

ENDERECO
MABORE, 1542

MUNICIPIO
CAMPO MOURAO

UF
PR

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
87302-140

CNPJ / CPF
95.640.322/0001-01

DATA DA EMISSÃO
03/06/2024

DATA DA SAÍDA
03/06/2024

HORA DA SAÍDA
07:00:13

FATURA/DUPPLICATAS
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	100,57	292,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	292,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEAN	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
9083	GASOLINA COMUM	SEM GTIN	27101259	061	5656	I	50,5	5,79	0,00	292,40	0,00	0,00	0,00

DOS ADICIONAIS

PRIMAÇÕES COMPLEMENTARES
S monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022.
aprox R\$: 33,62 Federal e 66,95 Estadual
e IBPT/empresometro.com.br 244637. Placa: BCI19952 KM: 166449. Dados do abastecimento: nBico 2, nBomba 1, nTanque 3, vEnclni
151,760, vEncFin 1831202,260.

RESERVADO AO FISCO

E HORA DA IMPRESSÃO: 03/06/2024 07:00:16