



**ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – ATO Nº 014/2023.**

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

**Valor Atualizado pela Portaria 9/2023**

| PROPOSTA DE VIAGEM |                                                                                             |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Servidor(a)        | Nome: Orlando Augusto Baggio Sholz – Matrícula 216<br>Cargo ou Função: Supervisor das Redes |

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

| Justificativa detalhada (razões)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| De: 17/04/2023 à 21/04/2023.<br>Cidade Destino: Curitiba, Paraná<br>Percurso: 916 KM<br>Objetivo: A presente viagem visa os seguintes assuntos:<br>1) 13 Conferência Estadual de Saúde<br><br>Justificativa:<br>Tais reuniões são de suma importância pois serão destacados sobre o Sistema único de Saúde - SUS.<br><br>DATA DA SAÍDE EM VIAGEM: 14/05/2023 às 13:00 horas.<br>DATA DO RETORNO A C. MOURÃO: 18/05/2023 às 16:00 horas.<br><br><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;<br/>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;<br/>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 diárias  |

| Prazo de Utilização     | Importância requisitada |
|-------------------------|-------------------------|
| 15/04/2023 a 18/05/2023 | (4 x 500,00) 2.000,00   |

|                                              |
|----------------------------------------------|
| Meio de Viagem: Veículo Duster Placa BCI9952 |
|----------------------------------------------|

|            |                      |
|------------|----------------------|
| Proponente | Assinatura e Carimbo |
|------------|----------------------|

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

**Leandro Roque Ávila**  
Coordenador do Ciscomcam  
CPR 057.666.679-30/72  
Portaria de Nomeação - 04/2021  
Ciscomcam - CNPJ 95.640.322/0001-01

**PROGRAMAÇÃO -****13ª CONFERÊNCIA ESTADUAL DE SAÚDE**

15 a 17 DE MAIO DE 2023

EXPOTRADE CONVENTION CENTER

Rodovia Deputado Leopoldo Jacomel, 10454 – Vila Amélia, Pinhais – PR

**Data: 15 de maio de 2023**

| <b>Horário</b> | <b>Atividade</b>                                               |
|----------------|----------------------------------------------------------------|
| 08h30 às 12h   | Reunião das Comissões Temáticas e do Pleno do CES/PR           |
| 10h às 19h     | Credenciamento dos(as) delegados(as) (Recepção)                |
| 10h 10h20      | Lanche                                                         |
| 10h às 14h     | Credenciamento de observadores(as) (Recepção)                  |
| 10h às 16h     | Credenciamento de convidados(as) (Recepção)                    |
| 12h às 14h     | Almoço                                                         |
| 15h às 17h     | Painéis Temáticos (Ver página 3)                               |
| 15h às 19h     | Inscrição de observadores(as) (vagas remanescentes) (Recepção) |
| 17h às 17h45   | Coffee-break                                                   |
| 18h            | Abertura Oficial e Apresentação Cultural (Auditório Principal) |
| 20h            | Jantar                                                         |

**Data: 16 de maio de 2023**

| <b>Horário</b> | <b>Atividade</b>                                                                                                              |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8h às 8h30     | Leitura/apresentação do Regimento Interno (Auditório Principal)                                                               |
| 08h30 às 10h   | Palestra Magna: “Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia – “Amanhã vai ser outro dia” (Auditório Principal) |
| 10h às 12h     | Mesa Redonda e debate (Auditório Principal)                                                                                   |
| 10h às 12h     | Credenciamento dos delegados suplentes (Recepção)                                                                             |
| 10h às 12h     | Credenciamento de convidados(as) (Recepção)                                                                                   |
| 12h às 13h30   | Almoço                                                                                                                        |
| 13h30 às 17h   | Trabalho de Grupos (Ver página 3 a 4)                                                                                         |
| 17h às 17h20   | Coffee-break                                                                                                                  |
| 17h30 às 19h   | Eleição das Entidades para compor o CES/PR Gestão 2024 a 2028 (Ver páginas 4 a 6)                                             |
| 19h às 20h     | Eleição dos(as) delegados(as) para a 17ª Conferência Nacional de Saúde (Ver páginas de 7 a 9)                                 |
| 20h            | Jantar                                                                                                                        |

**Data: 17 de maio de 2023**

| <b>Horário</b> | <b>Atividade</b>                                                                                                                                                                                                   |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8h às 12h      | Plenária final (Auditório principal)                                                                                                                                                                               |
| 12h às 13h30   | Almoço                                                                                                                                                                                                             |
| 13h30 às 18h   | Continuação da Plenária final, homologação das Entidades para compor o CES/PR Gestão 2024 a 2028 e homologação dos(as) delegados(as) para a 17ª Conferência Nacional de Saúde e encerramento (Auditório Principal) |
| 17h às 17h20   | Coffee-break                                                                                                                                                                                                       |



## Aviso de lançamento

G3321909193766

19/05/2023 09:2

Agência 406-5  
Conta corrente 70509-8 TAXAADMINISTRATIVA

---

Data 15/05/2023 Valor R\$ **2.000,00 D**

Importe referente a Pix - Enviado, 15/05 14:27 ORLANDO AUGUSTO BAGGIO SCH, documento 51.501, lote 13105, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Dois mil reais)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: LEANDRO ROQUE AMLA em 19/05/2023 09:25:42

---

Transação efetuada com sucesso por: JE660670 LEANDRO ROQUE AVILA

---

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Orlando

**akirede**

VIA CLIENTE SAB 20/05/2023 - 12:10:20

A.G.B. VARIEDADES ORLANDO A BAGGIO

NOT INFORMED .....0114

NOT INFORMED PR G Aprovada com senha

CNPJ 13.793.305/0001-90

**R\$650.00**

05x de R\$ 130,00

Credito

Venda credito parcelada

CV 200004372380 SERIA: 20144695319104253330505

DOC 002794 AUTO 130809

AC 558188A2DC0F7AB6 AID A0000000041010

TERM 00102544 TID GT00EC55

JUROS loja

**stone**

VIA CLIENTE CURTIBA/PR

COMPRADO DETROIT AMERICAN STEAK HOUSE

16/05/2023 - 13:22 CNPJ: 13.762.810/0001-53

**DÉBITO R\$ 83,38**

MASTERCARD - \*\*\*\*0114 AUT 874878

ORLANDO A BAGGIO SCHOLZ

Senha Aprovada

SN 4AB95K230 | 6.4.8

**stone**

VIA CLIENTE TANGA/PR

COMPRA MARCOS CHURRASCARIA

15/05/2023 - 08:07 CNPJ: 79.330.345/0001-56

**DÉBITO R\$ 28,00**

MASTERCARD - \*\*\*\*0114 AUT 022830

ORLANDO A BAGGIO SCHOLZ

Senha Aprovada

SN PB0921B2758R3 | 6.9.0

**cielo**

15/05/23 - 12:13

VIA CLIENTE

RESTAURANTE GIRASSOL

CNPJ: 76.454.745/0001-01

PALMEIRA PR

**DÉBITO A VISTA 163,50**

MASTERCARD

POS 01333588

| PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       | Número da Nota                                |                    |                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------|--------------------|-------------------------------|
| SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       | 1531                                          |                    |                               |
| NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       | Data e Hora de Emissão<br>30/05/2023 17:40:18 |                    |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       | Código de Verificação<br>EV7SDG0X             |                    |                               |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                                               |                    |                               |
| Razão Social: REDE ANDRADE MERCADO HOTELLTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                                               |                    |                               |
| CPF / CNPJ: 40.370.674/0001-00 Inscrição Municipal: 09 01 0912110-4                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                               |                    |                               |
| Endereço: SETE DE SETEMBRO, 001862 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 80230085 Tel.: 41 - 35274440                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                                               |                    |                               |
| Município: CURITIBA UF: PR Email: contabilidade@andradehoteis.com.br                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                                               |                    |                               |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                                               |                    |                               |
| 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: R MAMBORE, 1540 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 87302140                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                                               |                    |                               |
| Município: CAMPO MOURAO UF: PR Email:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                                               |                    |                               |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |                                               |                    |                               |
| NOME DO HOSPEDE: ORLANDO BAGGIO<br>DATA DO CHECKIN: 15/05/2023<br>DATA DO CHECKOUT: 18/05/2023<br>VALOR DA DIÁRIA: R\$ 132,03<br>NÚMERO DE DIÁRIAS: 03                                                                                                                                                                                                                       |                       |                                               |                    |                               |
| Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 396,09                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                                               |                    |                               |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA - R\$396,09</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                                               |                    |                               |
| Código da Atividade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                               |                    |                               |
| 09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria manobim, motéis, pensões e congêneres; ocupação portemporada 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 396,09                | 2,00                                          | 7,92               | 0,00                          |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                                               |                    |                               |
| Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 79.2009                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                                               |                    |                               |
| 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