

**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:** 4665 / 2023 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2023 **Data:** 13/11/2023**Credor:** 3726 - Orlando Augusto Baggio Scholz**Endereço:** : - C.E.P. - -**C.P.F.:** 024.077.349-71**R.G.:** 62645180**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.....: 0/2.023,00**Tipo de Licitação:** Dispensavel**Nº Licitação.....:** /

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Valor Anulado	Saldo Atual do Empenho
2.500,00	2.500,00	2.500,00	0,00	0,00

Motivo: IMPORTE REF. A LIBERAÇÃO DE 5 DIÁRIAS CONFORME ATO ADMINISTRATIVO N. 50/2023, DESTINADO A PARTICIPAR DE :
1) CONGRESSO SUL SUDOESTE E CENTRO OESTE DO CSEMS - 16 A 18/11/2023 EM FLORIANÓPOLIS

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
1470	5,00	Diária	DIÁRIA(S).	500,00

Documentos Fiscais:

<u>Nº Documento</u>	<u>Valor</u>	<u>Série</u>	<u>Data</u>
DIÁRIAS	50-2023	2.500,00	13/11/2023

Valor Liquidado a Pagar : 2.500,00

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado

13/11/2023

Data do Empenho

13/11/2023

Liquidado por

Observação

ROGERIO DE OLIVEIRA SOARES



ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – ATO Nº 050/2023.

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

Valor Atualizado pela Portaria 9/2023

4665

PROPOSTA DE VIAGEM	
Servidor(a)	Nome: Orlando Augusto Baggio Scholz – Matrícula 222 Cpf: 024.077.349-71 Cargo ou Função: Supervisor das Redes Lotação: Qualicis

Serviço a executar e período	
Serviço a executar	1) Viagem a Florianópolis, SC, com percurso de: 1.540 Km

Justificativa detalhada (razões)
De: 14/11/2023 à 19/11/2023. Cidade Destino: Brasília, DF Percurso: 1.540 KM Objetivo: A presente viagem visa participar do: 1) Congresso Sul Sudoeste e Centro Oeste de CSEMS – 16 a 18/11/2023 em Florianópolis. Justificativa: O referido evento é de suma importância dos assuntos a serem tratados entre a União, os Municípios e os Consórcios Públicos. DATA DA SAÍDA EM VIAGEM: 14/11/2023 às 20:00 horas. DATA DO RETORNO A C. MOURÃO: 19/11/2023 às 20:00 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 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.

Relatório De Viagem	Localidade	Nº de Dias
	Florianópolis - SC	5 diárias

Prazo de Utilização	Importância requisitada
14/11/2023 a 19/11/2023	(5 x 500,00) 2.500,00

Meio de Viagem:
1) Veículo Rodoviário;

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

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



SUL - SUDESTE e CENTRO OESTE de Secretarias Municipais de SAÚDE

16 a 18 de novembro 2023

CentroSul - Florianópolis/SC

ORLANDO AUGUSTO BAGGIO SCHOLZ (1300)

AGENDA DE PARTICIPAÇÃO NO CONGRESSO

COMO INSCRITO NAS ATIVIDADES

Data	Horário	Sala	Título da Atividade	Função
-	-	-	CONGRESSO	Participante
17/11/2023	09:00 - 12:00	Arvoredo 2	Minicurso: Fitoterapia Aplicada à Atenção Primária no Sistema Único de Saúde: Ampliando as Possibilidades de Cuidado em Saúde Mental	Participante
17/11/2023	09:00 - 12:00	Joaquina	Minicurso: Gestão Orçamentária na Saúde - Aspectos Essenciais	Participante
17/11/2023	09:00 - 12:00	Jurerê	Minicurso: Oficina ConecteSUS	Participante
17/11/2023	13:30 - 17:00	Sambaqui 3	Minicurso: Manejo do Transtorno do Espectro Autista	Participante
17/11/2023	13:30 - 17:00	Joaquina	Minicurso: Gestão e Contratualização no SUS	Participante
17/11/2023	15:00 - 17:00	Arvoredo 2	Minicurso: Estratégias na atenção às pessoas com condições crônicas - Enfoque para gestores	Participante

I. V. COMERCIO DE ALIMEN TOS LTDA

ROD BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO

IRATI-PR Tel: 4234351167

CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489

Docto. Auxiliar da NFce

Seq. Código Descrição Qtd. Vl. Item

001 6085 1705300#19059090#ENROLADINHO D 1UN

002 68 1704800#16025000#PASTEL ASSADO 1UN

003 1116 2804300#22011000#AGUA MINERAL 1UN

004 1080 0300800#22021000#REFRIGERANTE 1UN

005 7622219563538 2300200#21069050#TRIDENT MAX H 4,50+
1UN

QTD. TOTAL DE ITENS 5

VALOR TOTAL R\$ 34,48

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO

Cartao deb 34,48

Vendedor: 1708 - Vendedor não localizado

Numero 1126/63 Serie 2 Emissao 15/11/2023 01:16:05

VIA CONSUMIDOR

Consulta pela chave de acesso em

www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta

4123112410124000129650020011267631000034485

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



Protocolo: 141231662402955 15/11/2023 01:16:08

COO: 616191

EXA O DO
COMPROVA

WWW.CIELO.COM.BR

cielo

RANCHO ACORIANO
CNPJ: 13.134.073/0001-18
FLORIANOPOLIS SC

17/11/23 • 15:29

VIA CLIENTE

DEBITO A VISTA

137,78

elo

*****3457
DOC: 718042

MASTERCARD
POS: 01112403

www.rede.com.br

rede

V. A CLIENTE.

DEBITO

R\$516,68

MASTERCARD DEBITO (L)

*****3457

AUTO: 076616

DEBITO

AID: A00000000043060

15/11/2023 - 08H43

TERM: SR015201

CASTELMAR HOTEL

CNPJ: 83.053.148/0001-55

N. ESTAB. 000000010792660

FLORIANOPOLIS/SC

I. V. COMERCIO DE ALIMEN TOS LTDA

ROD BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO

IRATI-PR Tel: 4234351167

CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489

Data: 15/11/2023 01:16:07

REDE

MASTERCARD DEBITO

L

COMPROV: 375682037 VALOR: 34,48

PARADA BENEDITA 15.11.23-01:16

CNPJ/CPF: 24.710.124/0001-29

CIDADE-UF: IRATI-PR

CARTAO: XXXXXXXXXXXX3457

AUTORIZACAO: 340304

ARQC: 2157C3804A66F0F7

AID: A0000000043060

TRANSACAO APROVADA PELO EMISSOR

(SiTef)

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica. EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 86A4AD203731A74C E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 0065439