

**CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAM****Estado do Paraná - 95.640.322/0001-01**

RUA MAMBORE, 1542 - CEP 87302-140 - CNPJ 95.640.322/0001-01

NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA**nº Ordem Pagamento: 2759 / 2019**

Credor: 2878 - Marcio Andre Alencar de Almeida
CNPJ/CPF: 628.688.459-91
Endereço: Residencial: Interventor Manoel Ribas, 1888 - - Campo Mourão / PR
Banco: 104 Agência: 0386 Conta: 32.384-3

Órgão: 01. CIS-COMCAM**Unidade: 01.001. Cis-Comcam****Prog. Trabalho: 10.302.0001.2.001. Manutenção Administrativa do Cis-Comcam****Elemento Desp.: 3.3.90.14.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL****Fonte Rec.: 1005 Recursos do Tesouro (Descentralizados) - Exercício Corrente 01001**

EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	PROCESSO	VLR. EMPENHO	VLR. LIQUIDAÇÃO	VLR. A PAGAR
2402 / 2019	1 / 2019	0 / 2.019,00	900,00	900,00	900,00

Histórico:

TOTAL DA ORDEM: 900,00

Banco: 211 - B. BRASIL - F. 001 - 22.346-8

Banco: 1 Agência: 0406-5 Conta: 22.346-8

TED nº: 102101

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA NO VALOR DE R\$ 900,00 (novecentos reais)

Data_____
Marcio Andre Alencar de Almeida

AUTORIZO O PAGAMENTO.

CAMPO MOURÃO, 21 de outubro de 2019.

Prefeito_____
Tesoureiro



CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO

Estado do Paraná - 95.640.322/0001-01

RUA MAMBORE, 1542 CENTRO (044)3523-3684 - CEP 87302-140

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 2402 / 2019 Ordinário Data: 21/10/2019 Página 1 / 1

Credor: 2878 - Marcio Andre Alencar de Almeida

Endereço: Residencial: Interventor Manoel Ribas, 1888 - C.E.P. 87303180 - Campo Mourão - PR

C.P.F.: 628.688.459-91 R.G.: 4.531.575-4

Orgão: 01. CIS-COMCAM	Processo.....: 0/2019
Unidade: 01.001. Cis-Comcam	Tipo de Licitação: Dispensável
Prog. Trabalho: 10.302.0001.2.001. Manutenção Administrativa do Cis-Comcam	Nº Licitação.....: /
Elemento Desp.: 3.3.9.0.14.00.00. DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	F. do TCE
Reduzido: 2	
F. de Recurso: 1005 Recursos do Tesouro (Descentralizados) - Exercício Corrente	01001
Desdobramento: 14 01 SERVIDORES EFETIVOS	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
60.000,00	48.900,00	900,00	48.000,00

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	3	Diári	DIÁRIA(S).	300,00	900,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	900,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:	Conferido por:	LIQUIDAÇÃO
Leandra Lima Macaronelli		☐ Serviços foram Prestados
		☐ Declaro que os
		☐ Materiais foram Entregues
		☐ Obra Executada

Autorizo a Despesa Acima Discriminada	Data	Nome / Assinatura
CAMPO MOURÃO, de de		

PAGAMENTO	ORDEN DE PAGAMENTO
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.	
CAMPO MOURÃO, de de	
	Tesoureiro

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
CAMPO MOURÃO, de de	Nº do Cheque
Credor (CPF/CNPJ)	Anotações



ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – ATO Nº 034/2019.

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

Nº 2402

PROPOSTA DE VIAGEM	
Servidor(a)	Nome: Marcio André Alencar de Almeida – Matrícula 141
	Cargo ou Função: Supervisor das Redes

Serviço a executar e período	
Serviço a executar e período	1) Viagem a Curitiba/Pr – Percurso – 906 KM

Justificativa detalhada (razões)
De: 21/10/2019 à 24/10/2019. Cidade Destino: Curitiba - Paraná Percurso: 906 KM Objetivo: A presente viagem visa participar de REUNIÃO DO CONSELHO DIRETOR CONSULTIVO; CIB E COSEMS”, a realizar-se entre os dias 22/10/2019 e 23/10/2019, conforme Ofício Circular . 39/2019, datado de 09/10/2019”. DATA DA SAÍDE EM VIAGEM: 21/10/2019. DATA DO RETORNO A C. MOURÃO: 24/10/2019. <i>Diária: R\$ 300,00 – “Resolução 8/2013 – Art. I, 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
	Curitiba – Pr.	3 diárias

Prazo de Utilização	Importância requisitada
21/10/2019 a 24/10/2019	900,00

Meio de Viagem: Onibus Rodoviário;
Bilhetes nº: _____

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

C-2878

D-2114,01



Associação dos Consórcios e Associações Intermunicipais de Saúde do Paraná –
ACISPAR

Ofício Circular N° 039/2019.

Curitiba, 09 de outubro de 2019.

Aos Senhores (as) Diretores (as) Secretários (as) e Coordenadores (as) das Associações e Consórcios Associados à ACISPAR:

Ref.: Reunião Conselho Diretor Consultivo; CIB e COSEMS

Prezados (as) convidamos para participarem da reunião do Conselho Diretor Consultivo da ACISPAR a ser realizada nos dias **22/10/2019, das 08:30h às 17:00h**, na sede da ACISPAR, localizada na **Rua Da Paz, 260 – Centro – Curitiba-Pr**, com a seguinte pauta:

- **08:30h às 09:00h** - Grupo 1 – Proposta novo COMSUS
 - Apresentará o resultado produzido – Objeto do COMSUS;
- **09:00h às 11:00h** - Grupo 2 e 3 - Proposta novo COMSUS - Produção do Material;
 - Grupo 2- Financiamento
 - Grupo 3 - Instrumento
- **11:00h às 12:30h** - Apresentação dos Grupos e aprovação da proposta;
- **12:30h às 13:30h** - Brunch;
- **13:30h** - Informes:
 - Ministério da Saúde Grupo de trabalho;
 - REDE;
 - Planifica SUS;
 - Relatos do PRI.
- **14:30h** - Discussão:
 - Nota técnica;
 - Sistema de Informação: CELEPAR/SESA – Care Paraná de Regulação;
 - Interface com Consórcios.
- **17:00h** - Encerramento.
- **Dia 23/10/2019**
- **8:00h às 12:00h** - CIB
- **14:00 às 16:00h** - Reunião ACISPAR/COSEMS

Com votos de elevada estima.

Cordialmente.

DANIELA A. G. FRANÇA CAVALCANTE
Secretária Executiva da - ACISPAR

Debitado

Agência 406-5
Conta corrente 22346-8 C I S COM M REG C MOURAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 386 CAMPO MOURAO
Conta corrente (com DV) 323843
CPF 628.688.459-91
Nome favorecido MARCIO ANDRE ALENCAR DE ALMEIDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.101
Valor 900,00
Data transferência 21/10/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6A64277A47683F79

Assinada por JB503990 CARLA C ALVES BENTO
JB503991 CARLOS ROSA ALVES

21/10/2019 15:18:18

21/10/2019 15:19:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503991 CARLOS ROSA ALVES.

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=63935c4586187c5fd2ec1c9a2e4...> 21/10/2019

Marcio Andre
de Almeida

ACISPAR
REUNIÃO GRUPO 2 - GESTÃO E PLANEJAMENTO
Data 23.10.2019 Horas 09:00h

Nº	NOME	CONSORCIO	FONE	E-mail	ASSINATURA
01	Gabriel Junqueira Rippel	CISCOPAR	45 99120 2005	mace@cispar.com.br	
02	Paula Maria de Jesus	CIS - PARANÁ	41 99911 3051	mace@cispar.com.br	
03	Paula Maria de Jesus	CIS - PARANÁ	41 99811 1243	mace@cispar.com.br	
04	Paula Maria de Jesus	CIS - PARANÁ	41 99811 1243	mace@cispar.com.br	
05	Paula Maria de Jesus	CIS - PARANÁ	41 99811 1243	mace@cispar.com.br	
06	Paula Maria de Jesus	CIS - PARANÁ	41 99811 1243	mace@cispar.com.br	
07	Paula Maria de Jesus	CIS - PARANÁ	41 99811 1243	mace@cispar.com.br	
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

ACISPAR
LISTA DE PRESENÇA
REUNIÃO GRUPO 2 - GESTÃO E PLANEJAMENTO
Data 23.10.2019 Horas 09:00h

Nº	NOME	CONSORCIO	FONE	E-mail	ASSINATURA
01	Gabriel Junqueira Rippe	CISOPAR	45 99126 2005	moc@cisopar.com.br	
02	Maur Mouna Vicentini Dmís	CIS-AMAMPAR	44-999913051	coordenacao@consorciosul.com.br	
03	Fábio Tourão de Sá	CISAMU PAR	44 998111297	COORDENADOR@CISCOMCOM.COM.BR	
04	Paulo Carlos Alves	Ciscomcom	44 998922908	COORDENADOR@CISCOMCOM.COM.BR	
05	Marcos Alencar	CISCOMCOM	44 990067272	COORDENADOR@CISCOMCOM.COM.BR	
06	Wilson Mandonça	CISAMERIOS	44 9993761349	COORDENADOR@CISAMERIOS.COM.BR	
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

23/10/19

Reunião AUSPPA - SESA - COSEMS.

1. Juliana J.B. Oliveira NDS / SESA
2. Luis Tenreiro Z de Almeida. CIB / ACCESP/DR
3. Elizabete Mathews COSEMS
4. Janila Romm - C Geoms
5. Melli Maria Vichiatti Jimis ACIS amunpar
6. Fabiao Tenreiro de Souza CIS/AMUNPAR
7. Reine Envelha Borgeal Ciamunpar
8. Nilson Manduca CISAAMERIOS
9. Leoni Martins Braga COMEST
10. Yvira Gomes de Oliveira CISONORPI
11. Ailton de Azevedo CISONORPI
12. Paula Coria Alves CISONORPI
13. Marcos Alexandre CISONORPI

CNPJ: 06.085.177/0001-14 113-14 CAMPO MOURÃO (PR)
PRESIDENTE TANCREDO DE ALMEIDA, 1757, CENTRO,
CAMPO MOURAO, PR

BRASIL SUL

CNPJ: 05.233.521/0014-27 IE: 9034291354
AV CELSO GARCIA CID, 1100 B, BOA VISTA,
LONDRINA, PR CEP: 86039000

SAC: 0800-400-9999

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: CAMPO MOURAO - PR
Destino: CURITIBA - PR
Data: 21/10/2019 | Horário: 22:45 | Poltrona: 76
Serviço: 8415 | Tipo: CONVENCIONAL
Prefixo: 11425500 | Tipo Viagem: Horário Ordinário
Linha: CURITIBA - CAMPO MOURAO
Plataforma:



Tarifa	142,87
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro Obrigatório	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	142,87
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	142,87
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
REQUISIÇÃO	142,87
Troco	0,00

PASSEIRO: MARCIO ALENCAR

DOC: 45315754

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://www.fazenda.pr.gov.br/bpe/qrcode?>

4119 1005 2335 2100 1427 6300 1000 1143 3818 2362 7208

Bpe nº 114338 Série 001 21/10/2019 10:12:58

Protocolo de autorização: 141190007427912

Tipo BPe: Normal



CNPJ: 06.085.177/0001-14 113-14 CAMPO MOURÃO (PR)
PRESIDENTE TANCREDO DE ALMEIDA, 1757, CENTRO,
CAMPO MOURAO, PR

BRASIL SUL

CNPJ: 05.233.521/0014-27 IE: 9034291354
AV CELSO GARCIA CID, 1100 B, BOA VISTA,
LONDRINA, PR CEP: 86039000

SAC: 0800-400-9999

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: CURITIBA - PR
Destino: CAMPO MOURAO - PR
Data: 23/10/2019 | Horário: 22:30 | Poltrona: 76
Serviço: 8670 | Tipo: CONVENCIONAL
Prefixo: 11425500 | Tipo Viagem: Horário Ordinário
Linha: CURITIBA - CAMPO MOURAO
Plataforma: PORT. O



Tarifa	142,87
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro Obrigatório	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	142,87
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	142,87
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
REQUISIÇÃO	142,87
Troco	0,00

PASSEIRO: MARCIO ALENCAR

DOC: 45315754

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://www.fazenda.pr.gov.br/bpe/qrcode?>

4119 1005 2335 2100 1427 6300 1000 1143 4215 3987 5610

Bpe nº 114342 Série 001 21/10/2019 10:14:36

Protocolo de autorização: 141190007428027

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 362496

EXIJA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE
COMPROVANTE. Nº: _____ TIPO: _____

Outback Steakhouse
Outback Steakhouse Restaurantes Brasil S/A
CNPJ: 17.261.661/0052-13 II: 9666255607
Rua Brigadeiro Franco 2398 - Largo Curitiba
Curitiba PR
CEP: 80.250-583
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletrônica

Pendente de autor: 128681

EXLJA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE
COMPROVANTE. Nº: _____ TIPO: _____

LA-Drigo DescriçãO	Qtdun	V. Unit	V. To
31.8882 COCH COILA	1 0000	11 00	11 00
360.22 TALLANTA RB-1	1 0000	45 50	45 50
999.99 Garfeta tona	1 0000	6 00	6 00
Subt. Total de Itens			62 50
Valor Total R\$			62 50
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$	
Outro		62 50	

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 119 1017 2616 6100 5213 6501 8000 0735 50
 99 1110 9130
 CONSUMIDOR - CPF: 628.688.459-91
 Emissão NF-e: 91350 8007e: 18

TIPO:
COMPROVANTE. Nº:

23/10/2019 13:37:24
ENTRADA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorização

[illegible][illegible]

58

511

WINN-DIXIE STORES, INC.

WWW.CIELC.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

WWW.CIELO.COM.BR

CHIELO.COM.BR