

**CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURÃO****ESTADO DO PARANÁ - 95.640.322/0001-01****Exercício: 2018****NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA****nº Ordem Pagamento: 1079 / 2018****Credor:** 2711 - Carla Cassia Alves Bento**Endereço:** - - C.E.P. - -**C.P.F.:** 078.527.089-27**R.G.:** 10.442.098-2**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**

| <b>EMPENHO</b> | <b>LIQUIDAÇÃO</b> | <b>PROCESSO</b> | <b>VLR. EMPENHO</b> | <b>VLR. LIQUIDAÇÃO</b> | <b>VLR. A PAGAR</b> |
|----------------|-------------------|-----------------|---------------------|------------------------|---------------------|
| 564 / 2018     | 1 / 2018          | 0 / 2018        | 900,00              | 900,00                 | 900,00              |

Histórico: PGTO 03/04/2018

**TOTAL DA ORDEM: 900,00****Banco: 211 - B. BRASIL - F. 001 - 22.346-8****0406-5****22.346-8**

Aviso de Débito nº: 660406000065360

AUTORIZO O PAGAMENTO.

CAMPO MOURÃO, 3 de abril de 2018.

  
Carla Cassia Alves Bento



# 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: 564 / 2018 Ordinário Data: 27/03/2018 Página 1 / 1

Credor: 2711 - Carla Cassia Alves Bento

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 078.527.089-27

R.G.: 10.442.098-2

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 - PESSOAL CIVIL

Reduzido: 2

F. de Recurso: 1005 Recursos do Tesouro (Descentralizados) - Exercício Corrente 01001

Desdobramento: 14 02 SERVIDORES COMISSIONADOS

Processo.....: 0/2018

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação.....: /

F. do TCE

Dotação Inicial  
30.000,00

Saldo Anterior  
18.150,00

Valor  
900,00

Saldo Atual  
17.250,00

| 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:

Rogério de Oliveira Soares

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

CAMPO MOURÃO, de de

Prefeito

Secretario de Fazenda

### LIQUIDAÇÃO

Declaro que os

- ☐ Serviços foram Prestados
- ☐ Materiais foram Entregues
- ☐ Obra Executada

Data

Nome / Assinatura

### PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

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

Tesoureiro

### RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOURAO, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

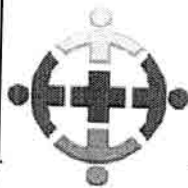
CAMPO MOURÃO, de de

Credor (CPF/CNPJ)

Banco

Nº da Conta Nº do Cheque

Anotações



**CIS-COMCAM - CONSORCIO INTER. DE SAUDE DE CAMPO MOUR.**

**CNPJ: 95640322000101**

**Paraná**

**Exercício: 2018**

**SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

**564 / 2018**

**Espécie: Ordinário**

**Data de Emissão: 27/03/2018**

**Página 1 / 1**

**Fornecedor: 2711 - Carla Cassia Alves Bento**

**CPF: 078.527.089-27**

**RG: 10.442.098-2**

**Endereço: ,**

**Bairro: Cidade: -**

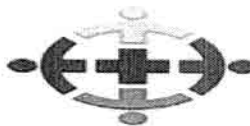
**Telefone:**

**CEP:**

|                                    |                                                             |                         |                        |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão: 01</b>                   | CIS-COMCAM                                                  | <b>Processo:</b>        | /                      |
| <b>Unid. Orçamentária: 01.001.</b> | Cis-Comcam                                                  | <b>Modalidade:</b>      |                        |
| <b>Função: 10</b>                  | Saúde                                                       | <b>Nº Licitação:</b>    | /                      |
| <b>Sub Função: 302</b>             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                       | <b>Nº Contrato:</b>     | /                      |
| <b>Programa: 0001</b>              | Manutenção Geral do Cis-Comcam                              | <b>Termo:</b>           |                        |
| <b>Projeto/Atividade: 2001</b>     | Manutenção Administrativa do Cis-Comcam                     | <b>Data Publicação:</b> |                        |
| <b>Nat. da Despesa: 3.3.90.14.</b> | DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL                                     | <b>Homologação:</b>     |                        |
| <b>Desdobramento: 14</b>           | DIÁRIAS NO PAÍS                                             | <b>ID Contrato:</b>     |                        |
| <b>SubDesdobramento: 02</b>        | SERVIDORES COMISSIONADOS                                    | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso: 01001</b>     | Recursos do Tesouro (Descentralizados) - Exercício Corrente | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                     |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                         | <b>Reduzido: 2</b>      | <b>Convênio Nº.: /</b> |

**JUSTIFICATIVA: IMPORTE REF. A LIBERAÇÃO DE 3 DIÁRIAS, CONFORME ATO Nº 25/2018, COM DESTINO A CURITIBA - PR. COM A FINALIDADE DE PARTICIPAR DE REUNIÕES:**  
1) REUNIÃO DA ACISPAR, A SER REALIZADA NO DIA 04/04/2017  
2) EVENTO: PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL DOS CONSÓRCIOS PÚBLICOS A REALIZAR-SE NO DIA 05/04/2018.

| <b>Ord.</b>   | <b>Item</b> | <b>Descrição</b> | <b>Unidade</b> | <b>Quantidade</b> | <b>Vlr. Unitário</b> | <b>Vlr. Total</b> |
|---------------|-------------|------------------|----------------|-------------------|----------------------|-------------------|
| 1             | 1470        | DIÁRIA(S).       | Diária         | 3,00              | 300.0000             | 900,00            |
| <b>Total:</b> |             |                  |                |                   |                      | <b>900,00</b>     |



**ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – ATO Nº 025/2018.**

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

| PROPOSTA DE VIAGEM |                                          |
|--------------------|------------------------------------------|
| Servidor           | Nome                                     |
|                    | Carla Cassia Alves Bento – Matrícula 213 |
|                    | Cargo ou Função                          |
|                    | Coordenadora                             |

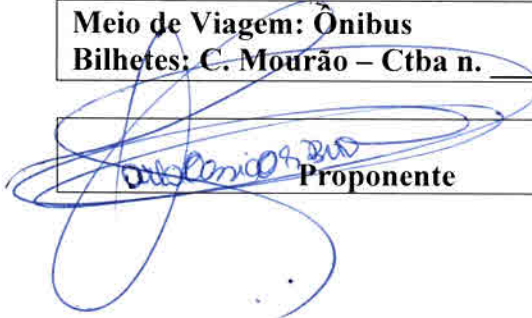
| Serviço a executar e período |                          |
|------------------------------|--------------------------|
| Serviço a executar e período | 1) Viagem a Curitiba/Pr. |
|                              |                          |
|                              |                          |

| Justificativa detalhada (razões)                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 03/04/2018 a 06/04/2018, Curitiba/PR – A presente viagem visa participar das reuniões:<br>1) RENIÃO DA ACISPAR, a ser realizada no dia 04/04/2017;<br>2) EVENTO: PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL DOS CONSÓRCIOS PÚBLICOS, a realizar-se no dia 05/04/2018.<br><br>DATA DA SAÍDE EM VIAGEM: 03/04/2018.<br>DATA DO RETORNO A C. MOURÃO: 06/04/2018. |

| Relatório De Viagem | Localidade     | Nº de Dias |
|---------------------|----------------|------------|
|                     | Curitiba – Pr. | 3 dias     |

| Prazo de Utilização     | Importância requisitada |
|-------------------------|-------------------------|
| 03/02/2018 a 06/02/2018 | 900,00                  |

|                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Meio de Viagem: Ônibus<br>Bilhetes: C. Mourão – Ctba n. _____ e Curitiba – Ctba – C. Mourão n. _____ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                   |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <br>Proponente | Assinatura e Carimbo da Chefia |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|



**CISCOMCAM**Conselho Intermunicipal de Saúde  
da Comunidade dos Municípios  
do Estado de Campo Mourão

Coordenadoria Cis-Comcam &lt;coordenacao@ciscomcam.com.br&gt;

Carla

**Reunião Acispar**

1 mensagem

**Acispar. ACISPAR** <acispar@gmail.com>

20 de março de 2018 14:34

Para: direcao@arssparana.com.br, Guido Xavier <guido.xavier@hotmail.com>, Pamela holleben <pamellaholleben@hotmail.com>, konstance Johnsson Kremer <konstancekremer@hotmail.com>, Nilda Silva <nildabat@hotmail.com>, consorcio intermunicipal <cisvaipora@hotmail.com>, Fernando Almeida CISAMCESPAR <cisfadiretor@hotmail.com>, Coordenadoria - Cisa Amerios <coordenadoria@cisaamerios.com.br>, Coordenação <coordenacao@consorciodesaude.com.br>, Cismusep <cismusep@cismusep.org.br>, producaomedica <producaomedica@cismusep.org.br>, ro\_viante@hotmail.com, financeirocis@yahoo.com, andreiafancelli <andreiafancelli@bol.com.br>, Coordenadoria Cis-Comcam <coordenacao@ciscomcam.com.br>, Marlei <administrativo@ciscopar.com.br>, cispap@bol.com.br, Eliane Dranca <elianedranca@hotmail.com>, marleirosa <marleirosa@bol.com.br>, diretoria@consorciocisi.com.br, luis lino de almeida junior <luis.dir@cismepar.org.br>, CISNOP Cornélio Procópio <diretoria@cisnop.com.br>, guilherme-cury@hotmail.com, CISNORPI <cisnorpi@uol.com.br>, Ailton Cisop <airton@cisop.com.br>, CISVALI União da Vitória <cisvali@cisvali.com.br>, Silvia Andrade <silvia.cisvali@gmail.com>, CISVAP Colorado <cisvap@hotmail.com>, Joana Darc <joanapreviatti@hotmail.com>, Daniela França Cavalcante <daniela.gregoriofranca@gmail.com>, Direção - CONIMS <direcao@conims.com.br>, setti@consorcioparanasaude.com.br, CIS Paraná Centro <cisparanacentro@hotmail.com>, DANIELE LACONSKI <danielelaconski@gmail.com>

Boa tarde,

Convocamos através do presente, todos os membros do Conselho Diretor Consultivo e todos os membros das Câmaras Técnicas a integrarem e participarem da Reunião ACISPAR, que será realizada no COMESP com endereço na Rua João Reboli, nº 340 - Santa Candida - Curitiba - PR, no dia **04 de abril de 2018** às 9h00 para as Câmaras Técnicas e 13h30 para Conselho Diretor Consultivo com a seguinte ordem do dia:

1. Regimento Interno
2. Solicitação Acispar para Michelle
3. Jurídico Acispar
4. Relação Acispar com demais instancias deliberativas
5. Renovação COMSUS
6. TCE

Favor confirmar o recebimento deste.  
Obrigada

Cordialmente,  
Flavia Hellen  
Assistente Administrativo  
ACISPAR



3 Diários

Saída de CM dia 03/04

Retorna em 06/04 no parte  
do ~~trabalho~~ parte chega dia  
06/04 no parte do mês.



Livre de vírus. www.avast.com.



Oficio\_008.pdf  
251K



EGP Online

Email Usuário

Senha

Acesso

Buscando na área: Escola de Gestão Pública - Portal TCE-PR

Buscar

Presencial - Prestação de Contas Anual dos Consórcios públicos - Curitiba

## Informações do Evento

Informações do Evento da Escola de Gestão

[Realize a Inscrição](#)

### Evento

Prestação de Contas Anual dos Consórcios públicos

### Objetivo

Público alvo: Consórcios Públicos  
JURISDICIONADOS

### Detalhes

Tipo do Evento: Curso  
Carga Horária: 7 horas  
Localização: Auditório Tribunal de Contas do Estado do Paraná  
Município: CURITIBA/PR  
Período Previsto para o Evento: 05/04/2018 a 05/04/2018  
• Dia 05/04/2018 das 08:30 às 17:30;

### Resumo

### Turmas e Temas

- Curitiba
- Prestação de Contas 2017: Escopo, documentos, prazos, principais restrições na PCA 2016, Nota nº 9 - RGF
  - SIM-AM: rotinas de encerramento e abertura, alterações no Plano de Contas Aplicado ao Setor Público, Notas Técnicas, conta bancária tipo único.
  - Aspectos Jurídicos dos Consórcios, Responsabilidade pelo (des)cumprimento do Contrato de Rateio.
  - Debate

### Materiais de Divulgação

Banner - Prestação de Contas\_Consorcios Publicos-01.jpg

[Realize a Inscrição](#)

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

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

**Creditado**

|                |                          |
|----------------|--------------------------|
| Nome           | CARLA CASSIA ALVES BENTO |
| Agência        | 406-5                    |
| Conta corrente | 65360-8                  |
| Valor          | 900,00                   |
| Data           | Nesta data               |

|              |                              |
|--------------|------------------------------|
| Assinada por | JB503990 CARLA C ALVES BENTO |
|              | JB503991 CARLOS ROSA ALVES   |

03/04/2018 10:42:25

03/04/2018 10:43:43

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB503991 CARLOS ROSA ALVES.

---

**EGP**ESCOLA DE  
GESTÃO PÚBLICA**TCEPR**TRIBUNAL DE CONTAS  
DO ESTADO DO PARANÁ

# Certificado

Conferido à: **CARLA CASSIA ALVES BENTO**

CPF: **078.527.089-27** Município/UF: **CORUMBATAÍ DO SUL-PR**

Entidade: **CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE COMUNIDADE  
DOS MUNIC DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO**

Evento: **PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL DOS CONSÓRCIOS  
PÚBLICOS**

Data/Período: **5 DE ABRIL DE 2018**

Local: **AUDITÓRIO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ**

Município/UF: **CURITIBA-PR**

Carga Horária: **7 horas**

## CONTEÚDO PROGRAMÁTICO:

Prestação de Contas 2017: Escopo, documentos, prazos, principais restrições na PCA 2016, Nota nº 9 - RGF.

SIM-AM: rotinas de encerramento e abertura, alterações no Plano de Contas Aplicado ao Setor Público, Notas Técnicas, conta bancária tipo único.

Aspectos Jurídicos dos Consórcios, Responsabilidade pelo (des) cumprimento do Contrato de Rateio.

|

Curitiba, 10 de Maio de 2018

Mady Cristine Leschkau de Lemos Marchini  
Diretora da Escola de Gestão Pública

Conselheiro José Durval Mattos do Amaral  
Presidente do Tribunal de Contas do Estado do Paraná



LISTA DE PRESENÇA DA REUNIÃO DO CONSELHO DIRETOR CONSULTIVO DA ASSOCIAÇÃO DOS CONSÓRCIOS E  
ASSOCIAÇÕES INTERMUNICIPAIS DE SAÚDE DO PARANÁ – ACISPAR – 04/04/2018 – 13h30

| ORÇIO  | DIRETOR OU SECRETÁRIO             | RG            | ASSINATURA                                                                          |
|--------|-----------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| OP     | EDUARDO CARLOS BRORING            | 1.897.546-7   |    |
| JDE    | JAMES GUIDO XAVIER                |               |                                                                                     |
|        | PAMELA HOLLEBEN                   |               |                                                                                     |
| R.S    | NILDA BATISTA SILVA               | 3820923 0     |    |
| CESPAR | LUIZ FERNANDO ZANON<br>ALMEIDA    | 2.133.296     |    |
| ERIOS  | NILSON MANDUCA                    |               |    |
| JNPAR  | PAULO CESAR                       | 5.392.727 0   |                                                                                     |
| JSEP   | KESSIA CAROLINA<br>Kena           | 11.056.216 -6 | Kena Carolina Broeze                                                                |
| IOP    | ANDREIA LEMOS GOULART<br>FANCELLI |               |                                                                                     |
| AR     | MARLEI FRIEDRICH                  | 682649-9      |  |
| ICAM   | CARLA CASSIA A. BENTO             | 10.442.098 -2 |  |
|        | MARLEI DA ROSA                    | 6655 6000     |  |
| AR     | LUIS LINO DE ALMEIDA<br>JUNIOR    | 3629642-1     |  |