



Diário Oficial

Consórcio Intermunicipal de Saúde.

Em conformidade com a Resolução Nº 14/2014, com a Lei Complementar nº 131/2009 e com o Acórdão nº 302/2009 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

ANO: 2019 / EDIÇÃO Nº 486

Ivaiporã, Quarta-Feira, 18 de Setembro de 2019

REQUERIMENTO CONCESSÃO DE DIÁRIA N. 30/2019

Nome do Servidor(a): RANIELE COSTA FURLAN GODOI		Matrícula do servidor: 261		
Cargo/Função: CONTADORA		Setor: ADMINISTRATIVO		
Nº Banco: 001	Nº Agência: 0633-5	Nível escolaridade: ENSINO SUPERIOR COMPLETO		
CPF.: 069.595.579-92	RG.: 10.780.148-0	Nº conta p/ depósito: 35.659-X		
Endereço: Sítio Santa Rosa, S/N		Nº diárias:	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
Fone: cel.: (43) 9 9805 5984 E-mail: ranielecfulan@gmail.com		1	R\$ 40,00	R\$ 40,00
		Alimentação		
			TOTAL GERAL	R\$ 40,00
Origem da viagem: IVAIPORÃ		UF: PR	Destino da viagem: NOVA TEBAS	
Data da saída: 17/09/2019		Hora da saída:	Data do retorno: 17/09/2019	Hora do retorno:
Tipo de Transporte: Aérea <input type="checkbox"/> Terrestre <input checked="" type="checkbox"/> DUSTER			Veículo/Órgão informar modelo e placa:	
Descrição Objetivo da viagem: Participar de reunião sobre o orçamento e PLACIC do Consórcio em Nova Tebas.				
Nº do Ato : 30/2019	Data do Ato: 17/09/2019	Nº da lei de concessão de diária: 10/2017	Nº do bilhete de passagem:	
TERMO DE COMPROMISSO				



Diário Oficial

Consórcio Intermunicipal de Saúde.

Em conformidade com a Resolução Nº 14/2014, com a Lei Complementar nº 131/2009 e com o Acórdão nº 302/2009 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

ANO: 2019 / EDIÇÃO Nº 486

Ivaiporã, Quarta-Feira, 18 de Setembro de 2019

Comprometo-me a apresentar Relatório de Viagem/Prestação de Contas acompanhado de comprovantes de passagens, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem, devidamente atestados, no prazo de (03) dias a contar da data de retorno da viagem ao município de origem, sob pena de sofrer as sanções cabíveis.

Assinatura do Servidor/Carimbo

Ivaiporã/Pr, 17 de setembro de 2019.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

DEFERIDO: Sim () Não ()

Nilda Batista da Silva
Coordenadora do CIS



Diário Oficial

Consórcio Intermunicipal de Saúde.

Em conformidade com a Resolução Nº 14/2014, com a Lei Complementar nº 131/2009 e com o Acórdão nº 302/2009 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

ANO: 2019 / EDIÇÃO Nº 486

Ivaiporã, Quarta-Feira, 18 de Setembro de 2019

REQUERIMENTO CONCESSÃO DE DIÁRIA N. 31/2019

Nome do Servidor(a): NILDA BATISTA DA SILVA		Matrícula do servidor: 238		
Cargo/Função: DIRETORA COORDENADORA DO CIS		Setor: ADMINISTRATIVO		
Nº Banco: 001	Nº Agência: 0406-5	Nível escolaridade: ENSINO SUPERIOR COMPLETO		
CPF.: 578.075.669-49	RG.: 3.820.923-0	Nº conta p/ depósito: 25.656-0		
Endereço: RUA JUAREZ CLEVER, 610 – APTO 05		Nº diárias:	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
Fone: cel.: (44) 9 9977-1493 E-mail: nildabatistacm@gmail.com		1 alimentação	R\$ 40,00	R\$ 40,00
			TOTAL GERAL	R\$ 40,00
Origem da viagem: Ivaiporã		UF:	Destino da viagem: Nova Tebas	
			UF: PR	
Data da saída: 17/09/2019	Hora da saída:	Data do retorno: 17/09/2019	Hora do retorno:	
Tipo de Transporte: Aérea <input type="checkbox"/> Terrestre <input checked="" type="checkbox"/> DUSTER			Veículo/Órgão informar modelo e placa:	
Descrição Objetivo da viagem: Participar de reunião sobre o orçamento e PLACIC do Consórcio em Nova Tebas.				
Nº do Ato : 31/2019	Data do Ato: 17/09/2019	Nº da lei de concessão de diária: 10/2017	Nº do bilhete de passagem:	
TERMO DE COMPROMISSO				



Diário Oficial

Consórcio Intermunicipal de Saúde.

Em conformidade com a Resolução Nº 14/2014, com a Lei Complementar nº 131/2009 e com o Acórdão nº 302/2009 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

ANO: 2019 / EDIÇÃO Nº 486

Ivaiporã, Quarta-Feira, 18 de Setembro de 2019

Comprometo-me a apresentar Relatório de Viagem/Prestação de Contas acompanhado de comprovantes de passagens, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem, devidamente atestados, no prazo de (03) dias a contar da data de retorno da viagem ao município de origem, sob pena de sofrer as sanções cabíveis.

Assinatura do Servidor/Carimbo

Ivaiporã/Pr, 17 de setembro de 2019.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

DEFERIDO: Sim () Não ()

Clodoaldo Fernandes dos Santos
Presidente do CIS



Diário Oficial

Consórcio Intermunicipal de Saúde.

Em conformidade com a Resolução Nº 14/2014, com a Lei Complementar nº 131/2009 e com o Acórdão nº 302/2009 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

ANO: 2019 / EDIÇÃO Nº 486

Ivaiporã, Quarta-Feira, 18 de Setembro de 2019

AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO PRESENCIAL Nº 09/2019

O objetivo deste pregão **REGISTRO DE PREÇOS** para a contratação de empresa especializada para fornecimento de óculos e meios auxiliares de locomoção, para fins de atendimento ao Setor de Órtese e Próteses (itens desertos no pregão nº05/2019), vinculado ao Consórcio Intermunicipal de Saúde 22ª Regional de Saúde de Ivaiporã – CIS, para o período de 12 (doze) conforme quantidades estimadas e especificações constantes do **ANEXO I**, que integra o presente Edital.

Através do Presidente, **Sr. CLODOALDO FERNANDES DOS SANTOS**, no uso de suas atribuições legais, torna público que fará realizar **às 09:00 horas**, do dia **02/10/2019**, na sede do Cis- Ivaiporã, sala de reuniões, sito a Rua Professora Diva Proença, nº 500, Centro, Ivaiporã/PR, licitação, na modalidade **PREGÃO**, na forma **PRESENCIAL**, tipo **MENOR PREÇO**, a preços fixos e passível de recomposição, objetivando o **PREGÃO PRESENCIAL** para aquisição de **REGISTRO DE PREÇOS para a contratação de empresa especializada para fornecimento de óculos e meios auxiliares de locomoção para fins de atendimento ao Setor de Órtese e Próteses (itens desertos no pregão nº05/2019), vinculado ao Consórcio Intermunicipal de Saúde 22ª Regional de Saúde de Ivaiporã – CIS, para o período de 12 (doze)**. O Edital estará disponível aos interessados em participar da presente licitação, no Departamento Licitações do Cis-Ivaiporã e no portal da transparência (www.cisivaipora.com).

Maiores informações na sede do CIS-Ivaiporã, endereço supramencionado. Fone: (043) 3472. 0649

Ivaiporã, 17 de Setembro de 2019.

Clodoaldo Fernandes dos Santos
Presidente