



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA DE EMPENHO

C.N.P.J 80.874.100/0001-86

Nº DO EMPENHO/TIPO

001030/2021 Ordinario

DATA EMISSÃO

09.04.21

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE  
 UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 10.301.0007  
 DOTAÇÃO 10.301.0007.2024 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO CONSORCIO Nº CONTA  
 3.3.71.70.30.01.00 MATERIAL DE CONSUMO 01745101837  
 CREDOR CONIMS - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAU 00.136.858/0001-88 00077  
 ENDEREÇO RUA OSWALDO ARANHA 377 CENTRO CIDADE  
 PATO BRANCO PR

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limit					

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	93.699,14	2.759,25	90.939,89

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com aquisica de materiais utilizados na unidad basica de saude.	2.759,25	2.759,25
TOTAL DAS RETENCOES:			

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
1020 Enfrentamento da Emergencia de Saude C	2.759,25

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO	VISTO	AUTORIZA DESPESA
RAIEL AVILA	FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS	NILSON ANTONIO FEVERSANI
DIV. ASS. CONTABILIDADE	CONTADOR	PREFEITO MUNICIPAL

**ORDEN DE PAGAMENTO**  
 PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

20 DE 04 DE 21

MATEUS DALLAGNOL - FINANÇAS

**RECIBO R\$**  
 DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE DE

CREDOR

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

ANOTAÇÕES

Prefeitura Mun. Bom Sucesso do Sul

*Silvane Pegoraro*

Silvane Pegoraro  
 Diretora do Departamento de Saúde

**FATURAMENTO MUNICÍPIO**  
**EXERCÍCIO 2021**
**BOM SUCESSO DO SUL**

 COVID  
 03/2021

<b>DESPESA - 3.1.71.70.00.00 - PESSOAL</b>	<b>0,00</b>
(P) Manutenção – Administração	0,00
(P) Manutenção – CAPS AD III	0,00
(P) Manutenção – Municípios	0,00
<b>DESPESA - 3.3.71.70.00.00 - MATERIAL</b>	<b>2.759,25</b>
(M) Aquisição de Complemento Alimentar	0,00
(M) Aquisição de Material Ambulatorial	2.055,25
(M) Aquisição de Material de Expediente e Informática	0,00
(M) Aquisição de Material de Limpeza, Copa e Cozinha	0,00
(M) Aquisição de Material Odontológicos	0,00
(M) Aquisição de Medicamentos	0,00
(M) Manutenção – CAPS AD III	0,00
(M) Manutenção – CEO	0,00
(M) Manutenção – CRE	0,00
(M) Saída do Estoque - Almoarifado	704,00
(M) Saída do Estoque – Farmácia	0,00
<b>DESPESA - 3.3.71.70.00.00 - SERVIÇOS</b>	<b>0,00</b>
<b>Despesas Com Serviços e Procedimentos</b>	<b>0,00</b>
(S) Acesso a Urgência e Emergência	0,00
(S) Casa de Apoio	0,00
(S) Fornecimento de Alimentação	0,00
(S) Manutenção – CAPS AD III	0,00
(S) Manutenção – Contrato de Rateio	0,00
(S) Manutenção – CRE Chopinzinho	0,00
(S) Órtese e Prótese	0,00
(S) Serviços Ambulatoriais	0,00
(S) Serviços Compartilhados	0,00
(S) Serviços e Proc. Complem. Atenção Básica da Saúde – 002/2019	0,00
(S) Serviços e Proc. Complem. Atenção Básica da Saúde – 003/2019	0,00
(S) Serviços e Proc. Em Saúde de Média Complexidade – QualiCIS	0,00
(S) Serviços e Proc. Em Saúde De Média e Alta Complex. – Cirurgia Eletivas	0,00
(S) Serviços e Proc. Em Saúde de Média e Alta Complex. – SADT	0,00
(S) Transporte – TFD	0,00
<b>Descontos</b>	<b>0,00</b>
(S) Deliberação CIB/PR n°11/2019	0,00
(S) Procedimentos financiados pelo FAEC	0,00
(S) Recurso de Emenda Parlamentar	0,00
(S) Recurso do QualiCIS	0,00
(S) Teto limite financeiro MAC	0,00
<b>DESPESA - 4.4.71.70.00.00 - INVESTIMENTO</b>	<b>0,00</b>
(I) Equipamento e Material Permanente	0,00

1020

<b>RESUMO</b>	
DESPESA - 3.1.71.70.00.00 - PESSOAL	0,00
DESPESA - 3.3.71.70.00.00 - MATERIAL	2.759,25
DESPESA - 3.3.71.70.00.00 - SERVIÇOS	0,00
DESPESA - 4.4.71.70.00.00 - INVESTIMENTO	0,00
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>2.759,25</b>
ACRÉSCIMOS - MULTA (2%) E JUROS (1% a.m.)	0,00
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>2.759,25</b>

1487

Prefeitura Mun. Bom Sucesso do Sul  
*Saliane Pegoraro*  
 Diretora do Departamento de Saúde  
 Portaria Nº 014 de 21/01/2019

IMPRIMIR

FECHAR



**2ª Via - Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	PR 410322 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
<b>Conta Origem:</b>	0602/006/00624061-7
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	08.842.588/0001-32

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Conta Destino:</b>	0495/00000020082-4
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	CONIMS CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	00.136.858/0001-88
<b>Valor:</b>	R\$ 2.759,25
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGTO CONIMS MARCO 2
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	20/04/2021
<b>Data da Operação:</b>	20/04/2021
<b>Código da Operação:</b>	00134298
<b>Chave de Segurança:</b>	RMLKNS7SKA274KZ8
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	