

**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

001401/2021 Ordinário

DATA EMISSÃO

19.05.21

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  
3.3.71.70.39.50.00 SERV. MEDICOS - HOSP. ODONT. E LABO 01745|01764  
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	90.939,89	53.725,42	37.214,47

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO		VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com serviços d consultas, exames e atendimento complementares da atencao basica d saude, realizados para pacintes d Municipio.	53.725,42	53.725,42
TOTAL DAS RETENCOES:			

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
1020 Enfrentamento da Emergencia de Saude C	53.725,42

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
 RAIELI AVILA	FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS	NILSON ANTONIO FEVERSANI
DIV. ASS. CONTABILIDADE	CONTADOR	PREFEITO MUNICIPAL

ORDEM DE PAGAMENTO	RECIBO R\$
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  _____ DE _____ DE _____  MATEUS DALLAGNOL - FINANÇAS	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	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE Nº DA CONTA	

**FATURAMENTO MUNICÍPIO**  
**EXERCÍCIO 2021**

77

**BOM SUCESSO DO SUL**
**SERVIÇOS**  
**04/2021**

<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>0,00</b>
(M) Aquisição de Complemento Alimentar		0,00
(M) Aquisição de Material Ambulatorial		0,00
(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 - Almoxarifado		0,00
(M) Saída do Estoque – Farmácia		0,00
<b>DESPESA - 3.3.71.70.00.00 - SERVIÇOS</b>		<b>53.725,42</b>
<b>Despesas Com Serviços e Procedimentos</b>		<b>53.725,42</b>
(S) Acesso a Urgência e Emergência		3.311,81
(S) Casa de Apoio		0,00
(S) Fornecimento de Alimentação		2.869,44
(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		40.440,00
(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		7.104,17
(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
<b>RESUMO</b>		
<b>DESPESA - 3.1.71.70.00.00 - PESSOAL</b>		<b>0,00</b>
<b>DESPESA - 3.3.71.70.00.00 - MATERIAL</b>		<b>0,00</b>
<b>DESPESA - 3.3.71.70.00.00 - SERVIÇOS</b>		<b>53.725,42</b>
<b>DESPESA - 4.4.71.70.00.00 - INVESTIMENTO</b>		<b>0,00</b>
	<b>SUB-TOTAL</b>	<b>53.725,42</b>
	<b>ACRÉSCIMOS - MULTA (2%) E JUROS (1% a.m.)</b>	<b>0,00</b>
	<b>TOTAL GERAL</b>	<b>53.725,42</b>

OK

1264

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>	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	00.136.858/0001-88
<b>Valor:</b>	R\$ 53.725,42
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGTO CONIMS ABRIL 2
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	19/05/2021
<b>Data da Operação:</b>	19/05/2021
<b>Código da Operação:</b>	00156063
<b>Chave de Segurança:</b>	L6A8AAMJY0F41F4X
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	