



# 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  
001701/2021 Ordinario

DATA EMISSÃO  
07.06.21

**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 01745|01837  
**CREDOR** CONIMS - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAU 00.136.858/0001-88 00077  
**ENDEREÇO** RUA OSWALDO ARANHA 377 CENTRO  
**CIDADE** PATO BRANCO PR

<b>LICITAÇÃO</b> Dispensa por Limit	<b>NÚMERO</b>	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b>	<b>EMISSÃO</b>	<b>VENCIMENTO</b>
<b>VALOR ORÇADO</b> 0,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 4.985,83	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 4.005,47		<b>SALDO ATUAL</b> 980,36	

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO		VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com aquisica de materiais ambulatoriais a sere utilizados na unidade basica d saude Munic.	4.005,47	4.005,47
TOTAL DAS RETENCOES:			

<b>FONTE DE RECURSO</b> 1020 Enfrentamento da Emergencia de Saude C	<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	4.005,47
--	----------------------	----------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

<b>EMITIDO</b>  RAIELI AVILA DIV. ASS. CONTABILIDADE	<b>VISTO</b>  FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS CONTADOR	<b>AUTORIZAÇÃO DESPESA</b>  NILSON ANTONIO FEVERSANI PREFEITO MUNICIPAL
---	--	--

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

27 DE 06 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

Siliane Pegoraro  
Diretora do Departamento de Saúde  
Pato Branco, 07 de 04/01/2021

**FATURAMENTO MUNICÍPIO**  
**EXERCÍCIO 2021**
**BOM SUCESSO DO SUL**
**COVID**  
**05/2021**

<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>4.005,47</b>
(M) Aquisição de Complemento Alimentar	0,00
(M) Aquisição de Material Ambulatorial	4.005,47
(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	0,00
(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 nº11/2019	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>4.005,47</b>
<b>DESPESA - 3.3.71.70.00.00 - SERVIÇOS</b>	<b>0,00</b>
<b>DESPESA - 4.4.71.70.00.00 - INVESTIMENTO</b>	<b>0,00</b>
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>4.005,47</b>
ACRÉSCIMOS - MULTA (2%) E JUROS (1% a.m.)	0,00
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>4.005,47</b>

*5746*
*1020*

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\$ 4.005,47
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGTO CONIMS MAIO 21
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	17/06/2021
<b>Data da Operação:</b>	17/06/2021
<b>Código da Operação:</b>	00167296
<b>Chave de Segurança:</b>	AQPMA1F3RNEJ9CN3
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	