



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

001702/2021 Ordinário

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	
	3.3.71.70.39.50.00 SERV. MEDICOS - HOSP. ODONT. E LABO	Nº CONTA
		01903 01915
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	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limit					

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	330.000,00	30.895,43	299.104,57

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO		VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com servico medicos, de exames de SAD utilizados na unidade basica d saude Municipal.	30.895,43	30.895,43
TOTAL DAS RETENCOES:			

FUNTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
1020 Enfrentamento da Emergencia de Saude C	30.895,43

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

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

<p>ORDEM DE PAGAMENTO</p> <p>PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.</p> <p>17 DE 06 DE 21</p> <p>MATEUS DALLAGNOL - FINANÇAS</p>
--

<p>RECIBO R\$</p> <p>DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTES EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.</p> <p>DE DE</p> <p>CREDOR</p>

BANCO
Nº CHEQUE
Nº DA CONTA

ANOTAÇÕES

Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Diretora do Departamento de Saúde
 Portaria nº 04/01/2021

FATURAMENTO MUNICÍPIO
EXERCÍCIO 2021
BOM SUCESSO DO SUL
SERVIÇOS
05/2021

DESPESA - 3.1.71.70.00.00 - PESSOAL	0,00
(P) Manutenção – Administração	0,00
(P) Manutenção – CAPS AD III	0,00
(P) Manutenção – Municípios	0,00
DESPESA - 3.3.71.70.00.00 - MATERIAL	0,00
(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
DESPESA - 3.3.71.70.00.00 - SERVIÇOS	56.052,27
Despesas Com Serviços e Procedimentos	56.052,27
(S) Acesso a Urgência e Emergência	3.311,81
(S) Casa de Apoio	0,00
(S) Fornecimento de Alimentação	3.258,59
(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	40.800,00
(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	8.681,87
(S) Transporte – TFD	0,00
Descontos	0,00
(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
DESPESA - 4.4.71.70.00.00 - INVESTIMENTO	0,00
(I) Equipamento e Material Permanente	0,00
RESUMO	
DESPESA - 3.1.71.70.00.00 - PESSOAL	0,00
DESPESA - 3.3.71.70.00.00 - MATERIAL	0,00
DESPESA - 3.3.71.70.00.00 - SERVIÇOS	56.052,27
DESPESA - 4.4.71.70.00.00 - INVESTIMENTO	0,00
SUB-TOTAL	56.052,27
ACRÉSCIMOS - MULTA (2%) E JUROS (1% a.m.)	0,00
TOTAL GERAL	56.052,27

- 1746
 25.156,84
 (1024)
 30.895,43
 1020
 1903

IMPRIMIR

FECHAR

CAIXA

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

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0495/00000020082-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ Destinatário:	00.136.858/0001-88
Valor:	R\$ 30.895,43
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGTO CONIMS MAIO 21
Histórico:	TED

Data de Débito:	17/06/2021
Data da Operação:	17/06/2021
Código da Operação:	00167682
Chave de Segurança:	WOR2QWU7A6Z32724

Operação realizada com sucesso.