



# 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  
002081/2021 Ordinário

DATA EMISSÃO  
06.07.21

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
 UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 DOTAÇÃO 10.301.0007.2024 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO CONSORCIO 10.301.0007  
 3.3.71.70.30.09.00 Material Farmacológico Nº CONTA 01903|01911  
 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					
<b>VALOR ORÇADO</b>	<b>SALDO ANTERIOR</b>	<b>VALOR DO EMPENHO</b>		<b>SALDO ATUAL</b>	
0,00	240.616,41	30.418,23		210.198,18	

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com aquisica de medicamentos utilizados n Unidade Basica de saude Municipal mes 06/2021	30.418,23	30.418,23
TOTAL DAS RETENCOES:			

<b>FONTE DE RECURSO</b> 1020 Enfrentamento da Emergencia de Saude C	<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	30.418,23
--	----------------------	-----------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

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

**ORDEN DE PAGAMENTO**  
 PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  
 20 DE 07 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  
 Seliane Pegoraro  
 Diretora do Departamento de Saúde  
 Portaria Nº 004 DE 04/01/2021

**FATURAMENTO MUNICÍPIO**  
**EXERCÍCIO 2021**
**BOM SUCESSO DO SUL**
**MATERIAL**  
**06/2021**

<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>38.754,61</b>
(M) Aquisição de Complemento Alimentar	1.467,98
(M) Aquisição de Material Ambulatorial ✓	3.687,84
(M) Aquisição de Material de Expediente e Informática	1,12
(M) Aquisição de Material de Limpeza, Copa e Cozinha ✓	2.694,30
(M) Aquisição de Material Odontológicos	1.028,03
(M) Aquisição de Medicamentos	24.416,83
(M) Manutenção – CAPS AD III	0,00
(M) Manutenção – CEO	0,00
(M) Manutenção – CRE	0,00
(M) Saída do Estoque - Almojarifado	0,00
(M) Saída do Estoque – Farmácia	5.458,51
<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
<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>38.754,61</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>38.754,61</b>
<b>ACRÉSCIMOS - MULTA (2%) E JUROS (1% a.m.)</b>	<b>0,00</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>38.754,61</b>

*imuna*  
*1765*  
*8.336,38*  
*Restante*  
*30.418,23*  
*CD 1911*  
*Medicam*

Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul  
*Sellane Pegoraro*  
 Sellane Pegoraro  
 Diretora do Departamento de Saúde  
 Florianópolis, 06/06/2021

IMPRIMIR

FECHAR

**CAIXA****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\$ 30.418,23
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGTO CONIMS JUNHO 2
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	20/07/2021
<b>Data da Operação:</b>	20/07/2021
<b>Código da Operação:</b>	00197506
<b>Chave de Segurança:</b>	UPGS53Q4628A9ULT
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	