



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
002086/2021 Ordinário

DATA EMISSÃO
06.07.21

ORGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAUDE
 UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOTAÇÃO 10.301.0007.2024 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO CONSORCIO
 3.3.71.70.30.01.00 MATERIAL DE CONSUMO

10.301.0007 Nº CONTA
01903|01961

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	153.734,00	2.815,00		150.919,00	

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com aquisica de material ambulatorial utilizados na Unidade Basica d Saude Do Municipio, mes 06/2021	2.815,00	2.815,00
TOTAL DAS RETENCOES:			

FONTE DE RECURSO 1020 Enfrentamento da Emergencia de Saude C	TOTAL LÍQUIDO	2.815,00
---	---------------	----------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO RAIELI AVILA DIV. ASS. CONTABILIDADE	VISTO FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS CONTADOR	AUTORIZO A DESPESA 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
COVID
06/2021

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	2.815,00
(M) Aquisição de Complemento Alimentar	0,00
(M) Aquisição de Material Ambulatorial	2.815,00
(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	0,00
Despesas Com Serviços e Procedimentos	0,00
(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
Descontos	0,00
(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
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	2.815,00
DESPESA - 3.3.71.70.00.00 - SERVIÇOS	0,00
DESPESA - 4.4.71.70.00.00 - INVESTIMENTO	0,00

SUB-TOTAL **2.815,00**
ACRÉSCIMOS - MULTA (2%) E JUROS (1% a.m.) **0,00**
TOTAL GERAL **2.815,00**

Prefeitura Municipal de Bom Sucesso do Sul

Salliane Pegoraro

 Diretora do Departamento de Saúde
 Portaria Nº 014 DE 04/04/2021

1803

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\$ 2.815,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGTO CONIMS JUNHO 2
Histórico:	TED

Data de Débito:	20/07/2021
Data da Operação:	20/07/2021
Código da Operação:	00197066
Chave de Segurança:	4XFXLGS3X2Z7JSAZ

Operação realizada com sucesso.