



# 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  
002097/2022 Ordinário

DATA EMISSÃO  
21.06.22

ORGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
 UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 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 01657|01703  
 CREDOR CONIMS - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAU 00.136.858/0001-88 00077  
 ENDEREÇO RUA OSWALDO ARANHA 377 CENTRO CIDADE  
 PATO BRANCO PR

LICITAÇÃO Dispensa por Limit	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMISSÃO	VENCIMENTO
VALOR ORÇADO 0,00	SALDO ANTERIOR 81.044,32	VALOR DO EMPENHO 80.000,00	SALDO ATUAL 1.044,32		

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO		VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com serviços de consultas, exames, serviços ambulatoriais básicos, manutenção e outros serviços básicos do consórcio, mês 05/2022	80.000,00	80.000,00
TOTAL DAS RETENÇÕES:			

<b>FUNTE DE RECURSO</b> 1020 Enfrentamento da Emergência de Saúde C	<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	80.000,00
--	----------------------	-----------

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
---	--	---

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

21 DE 06 DE 22

MATEUS DALLAGNOL - FINANÇAS

**RECIBO R\$**  
 DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA 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  
 Saliane Pegoraro  
 Diretora do Departamento de Saúde  
 Portaria Nº 004 DE 04/01/2021

NII

**FATURAMENTO MUNICÍPIO  
EXERCÍCIO 2022**
**BOM SUCESSO DO SUL**

 VINCULADO-MAC  
05/2022

<b>DESPESA - 4.4.71.70.00.00 - INVESTIMENTO</b>	<b>0,00</b>
(I) Equipamento e Material Permanente	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 de Ostomia	0,00
(M) Aquisição de Material Odontológicos	0,00
(M) Aquisição de Medicamentos	0,00
(M) Manutenção - CAPS AD III	0,00
(M) Manutenção - CRE	0,00
(M) Saída do Estoque - Almoxarifado	0,00
(M) Saída do Estoque - Farmácia	0,00
<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 - SERVIÇOS</b>	<b>162.578,82</b>
<b>Despesas Com Serviços e Procedimentos</b>	<b>169.205,20</b>
(S) Acesso a Urgência e Emergência	3.213,65
(S) Casa de Apoio	0,00
(S) Fornecimento de Alimentação	2.471,43
(S) Manutenção - CAPS AD III	0,00
(S) Manutenção - Contrato de Rateio	0,00
(S) Manutenção - CRE Chopinzinho	0,00
(S) Órtese e Prótese	10.709,89
(S) Serviços Ambulatoriais	0,00
(S) Serviços Compartilhados	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	11.331,05
(S) Serviços e Proc. Em Saúde De Média e Alta Complex. - Cirurgia Eletivas	22.592,72
(S) Serviços e Proc. Em Saúde de Média e Alta Complex. - SADT	118.098,53
(S) Transporte - TFD	787,93
<b>Descontos</b>	<b>-6.626,38</b>
(S) Deliberação CIB/PR n°11/2019	-60,00
(S) Procedimentos financiados pelo FAEC	-601,56
(S) Recurso de Emenda Parlamentar	0,00
(S) Recurso do QualiCIS	0,00
(S) Teto limite financeiro MAC	-5.964,82
<b>RESUMO</b>	
<b>DESPESA - 4.4.71.70.00.00 - INVESTIMENTO</b>	<b>0,00</b>
<b>DESPESA - 3.3.71.70.00.00 - MATERIAL</b>	<b>0,00</b>
<b>DESPESA - 3.1.71.70.00.00 - PESSOAL</b>	<b>0,00</b>
<b>DESPESA - 3.3.71.70.00.00 - SERVIÇOS</b>	<b>162.578,82</b>
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>162.578,82</b>
ACRÉSCIMOS - MULTA (2%) E JUROS (1% a.m.)	0,00
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>162.578,82</b>

 80.000,00  
- 1703

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 SUSCUSTEIO
<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\$ 80.000,00
<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>	21/06/2022
<b>Data da Operação:</b>	21/06/2022
<b>Código da Operação:</b>	00145738
<b>Chave de Segurança:</b>	4S4N573J65Q25990
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	