



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

002484/2021 Ordinário

DATA EMISSÃO

11.08.21

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
 UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10.301.0007
 DOTAÇÃO 10.301.0007.2024 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO CONSORCIO 01903|01961
 3.3.71.70.30.01.00 MATERIAL DE CONSUMO
 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	17.134,57	3.704,20	13.430,37

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com aquisição de material ambulatorial, utilizados na Unidade Básica de Saúde do Município, mês 07/2021.	3.704,20	3.704,20
TOTAL DAS RETENÇÕES:			

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
1020 Enfrentamento da Emergência de Saúde C	3.704,20

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
 RAIELI AVILA	FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS	EDSON DE OLIVEIRA
DIV. ASS. CONTABILIDADE	CONTADOR	PREFEITO EM EXERCÍCIO

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

20 DE 08 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 DE

CREDOR

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

ANOTAÇÕES

Prefeitura Mun. Bom Sucesso do Sul
 Saiane Pegoraro
 Diretora do Departamento de Saúde
 Portaria Nº 004 DE 04/01/2021

FATURAMENTO MUNICÍPIO
EXERCÍCIO 2021

BOM SUCESSO DO SUL

COVID
07/2021

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	3.704,20
(M) Aquisição de Complemento Alimentar	0,00
(M) Aquisição de Material Ambulatorial	3.704,20
(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 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	3.704,20
DESPESA - 3.3.71.70.00.00 - SERVIÇOS	0,00
DESPESA - 4.4.71.70.00.00 - INVESTIMENTO	0,00
SUB-TOTAL	3.704,20
ACRÉSCIMOS - MULTA (2%) E JUROS (1% a.m.)	0,00
TOTAL GERAL	3.704,20

1961

IMPRIMIR FECHAR



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\$ 3.704,20
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGTO CONIMS JULHO 2
Histórico:	TED

Data de Débito:	20/08/2021
Data da Operação:	20/08/2021
Código da Operação:	00121846
Chave de Segurança:	LCMPNMJ2LVM4EU0N

Operação realizada com sucesso.