



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

002859/2021 Ordinário

DATA EMISSÃO

16.09.21

ÓRGÃO 07 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
 UNIDADE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 10.301.0007
 DOTAÇÃO 10.301.0007.2024 ATIVIDADES OPERACIONAIS DO CONSORCIO Nº CONTA
 3.3.71.70.30.01.00 MATERIAL DE CONSUMO 01745|01837
 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	980,36	898,00	82,36

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com aquisição de material ambulatorial pro COVID-19 utilizados na Unidade Básica de Saúde, mês 08/2021.	898,00	898,00
TOTAL DAS RETENÇÕES:			

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
1020 Enfrentamento da Emergência de Saúde C	898,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

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

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

20 DE 09 DE 21

Mateus Dallagnol

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

Mateus Dallagnol
 Prefeitura Mun. Bom Sucesso do Sul
 Salário Pagamento
 Diretora do Departamento de Saúde
 Portaria nº 004 DE 04/01/2021

FATURAMENTO MUNICÍPIO
EXERCÍCIO 2021
BOM SUCESSO DO SUL
COVID
08/2021

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	898,00
(M) Aquisição de Complemento Alimentar	0,00
(M) Aquisição de Material Ambulatorial	898,00
(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 - Almoarifado	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	898,00
DESPESA - 3.3.71.70.00.00 - SERVIÇOS	0,00
DESPESA - 4.4.71.70.00.00 - INVESTIMENTO	0,00
SUB-TOTAL	898,00
ACRÉSCIMOS - MULTA (2%) E JUROS (1% a.m.)	0,00
TOTAL GERAL	898,00

-1837

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\$ 898,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGTO CONIMS AGOSTO
Histórico:	TED

Data de Débito:	20/09/2021
Data da Operação:	20/09/2021
Código da Operação:	00177948
Chave de Segurança:	J6LYMTUP6T7JP9MN
Operação realizada com sucesso.	