



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

003230/2021 Ordinário

DATA EMISSÃO

08.10.21

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
 3.3.71.70.39.50.00 SERV. MEDICOS - HOSP. ODONT. E LABO 02060|02068
 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	21.181,62	21.181,62	0,00

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com serviços de consultas e exames realizados em pacientes do município através do consórcio CONIMS, mês 09/2021	21.181,62	21.181,62
TOTAL DAS RETENÇÕES:			

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
1020 Enfrentamento da Emergência de Saúde C	21.181,62

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.

21 DE 10 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

NII



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

003231/2021 Ordinário

DATA EMISSÃO

08.10.21

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
 3.3.71.70.39.50.00 SERV. MEDICOS - HOSP. ODONT. E LABO 01903|01915
 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	2.772,97	2.000,00	772,97

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO		VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com serviços de consultas e exames realizados em pacientes do município através do consórcio CONIMS, mês 09/2021	2.000,00	2.000,00
TOTAL DAS RETENÇÕES:			

FUNTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
1020 Enfrentamento da Emergência de Saúde C	2.000,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO RAIELI AVILA	VISTO FERNANDA DE OLIVEIRA DAMBROS	AUTORIZO A DESPESA 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.

21 DE 10 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 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

003280/2021 Ordinário

DATA EMISSÃO

22.10.21

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
 3.3.71.70.39.50.00 SERV. MEDICOS - HOSP. ODONT. E LABO 01903|01915
 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	50.772,97	49.167,10	1.605,87

QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	VALOR TOTAL
1,00	Refere-se a despesa com serviços de consultas e exames realizados em pacientes do Munic. através do consorcio CONIMS, mes 09/2021.	49.167,10	49.167,10
TOTAL DAS RETENÇÕES:			

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
1020 Enfrentamento da Emergência de Saúde C	49.167,10

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

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

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

22 DE 10 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

FATURAMENTO MUNICÍPIO
EXERCÍCIO 2021
BOM SUCESSO DO SUL
SERVIÇOS
09/2021

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	0,00
(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 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	72.348,72
Despesas Com Serviços e Procedimentos	72.348,72
(S) Acesso a Urgência e Emergência	3.311,81
(S) Casa de Apoio	0,00
(S) Fornecimento de Alimentação	3.206,79
(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	43.725,00
(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	22.105,12
(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	0,00
DESPESA - 3.3.71.70.00.00 - SERVIÇOS	72.348,72
DESPESA - 4.4.71.70.00.00 - INVESTIMENTO	0,00
SUB-TOTAL	72.348,72
ACRÉSCIMOS - MULTA (2%) E JUROS (1% a.m.)	0,00
TOTAL GERAL	72.348,72

1020
2008
Feran
1915
Feran

IMPRIMIR **FECHAR**

::Comprovantes

**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:	0495/20082-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ	00.136.858/0001-88
Valor:	R\$72.348,72
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGTO CONIMS SETEMBRO 21

Data de Débito:	21/10/2021
Data da Operação:	21/10/2021
Código da Operação:	00121824
Chave de Segurança:	VR5L90NUVLVWLXK7

CPFs Autorizadores:
717.951.209-59
034.800.799-03

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.