

# Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:  
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras  
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

## NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição N°	Req. Compra N°
82/2021	Ordinário	21/01/2021		

### Licitação

Tipo Número

Sem licitação

### Contrato/Aditivo

Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

### Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
CISOPAR - CONSORCIO INTERMUN DE SAUDE COSTA OESTE DO PARANA	504-5	73.449.977/0001-64
Endereço	Bairro	
Rua: Rodrigues Alves, 1437 - Centro	jardim coopagro	
Cidade/UF	CEP	Fone
Toledo/PR	85900-200	3252-3524
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
	Conta Corrente	104 726-6 4076-4

### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAUDE	Saldo anterior
06.002 Fundo Municipal da Saúde	R\$ 450.000,00
10.302.0007.2037 Manutenção do Consórcio Intermunicipal	Valor empenhado
3.3.72.39.50.00 SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL	R\$ 16.403,94
2430 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 433.596,06

### Outras informações

### Histórico

DESPESA COM RATEIO DAS FATURAS DO MES DE ZEMBRO DE 2020. CONFORME FATURA EM ANEXO.

NELTON BRUM  
Prefeito Municipal

# Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:  
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras  
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número 82/2021 Emissão em 21/01/2021 Requisição Nº Empenho Nº 82/2021

Licitação Tipo Sem licitação Número

Contrato/Aditivo Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor Fornecedor CISCOPAR - CONSORCIO INTERM UN DE SAUDE COSTA OESTE DO PARANA Matrícula 504-5 CPF/CNPJ 73.449.977/0001-64 Endereço Rua: Rodrigues Alves, 1437 - Centro Bairro jardim coopagro Cidade/UF Toledo/PR CEP 85900-200 Fone 3252-3524 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 104 Agência 726-6 Conta 4076-4

Classificação da despesa 06 SECRETARIA DE SAUDE Saldo do empenho R\$ 16.403,94 06.002 Fundo Municipal da Saúde Valor liquidado R\$ 16.403,94 10.302.0007.2037 Manutenção do Consórcio Intermunicipal Saldo à Liquidar R\$ 0,00 3.3.72.39.50.00 SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL 2430 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações

Retenções Total de retenções R\$ 0,00 Valor líquido R\$ 16.403,94

Servidor que autorizou a liquidação 61061 - NELTON BRUM

Histórico DESPESA COM RATEIO DAS FATURAS DO MES DE ZEMBRO DE 2020. CONFORME FATURA EM ANEXO.

Documentos fiscais	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Contribuição		232/2020	Outras	21/01/2021	16.403,94					

NELTON BRUM  
Prefeito Municipal



# Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:  
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras  
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

## NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
247	12/02/2021	480	82/2021	82/2021	

### Licitação

Tipo

Número

Sem licitação

### Contrato/Aditivo

Sequência Contrato

Aditivo

Início da vigência

Fim da vigência

Fim da vig. atualizada

Início da execução

Fim da execução

Fim da exe. atualizada

### Credor

Fornecedor

CISCOPAR - CONSORCIO INTERMUN DE SAUDE COSTA OESTE DO PARANA

Matrícula

504-5

CPF/CNPJ

73.449.977/0001-64

Endereço

Rua: Rodrigues Alves, 1437 - Centro

Bairro

jardim coopagro

Cidade/UF

Toledo/PR

CEP

85900-200

Fone

3252-3524

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

104

Agência

726-6

Conta

4076-4

### Classificação da despesa

2430

06 SECRETARIA DE SAUDE

06.002 Fundo Municipal da Saúde

10.302.0007.2037 Manutenção do Consórcio Intermunicipal

3.3.72.39.50.00 SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL

Valor

R\$ 16.403,94

### Outras Informações

Licitação

### Retenções

Sem licitação

Total de retenções

R\$ 0,00

Contrato/Aditivo

Sequência Contrato

Aditivo

Início da vigência

Fim da vigência

Fim da vig. atualizada

Início da execução

Fim da execução

Fim da exe.

Valor líquido

R\$ 16.403,94

Credor

### Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A -

Documento

CISCOPAR

Data

11/02/2021

Valor

R\$ 16.403,94

### Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Dezesesseis Mil, Quatrocentos e Três Reais e Noventa e Quatro Centavos, referente ao pagamento do empenho número 82/2021.

Classificação da despesa

2430

06 SECRETARIA DE SAUDE

06.002 Fundo Municipal da Saúde

Assinatura:

São José das Palmeiras, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 16.403,94

Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

NELTON BRUM

Prefeito Municipal

Documento

CISCOPAR

Data

11/02/2021

Valor

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Dezesesseis Mil, Quatrocentos e Três Reais e Noventa e Quatro Centavos, referente ao pagamento do empenho número 82/2021.

São José das Palmeiras, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_





**CENTRO DE  
ESPECIALIDADES  
DO PARANÁ**



**CISCOPAR**

RESUMO DOS GASTOS - MÊS 12/2020	
GESTOR: SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS	
(+) PROCEDIMENTOS MÉDICOS REALIZADOS	R\$ 47.687,12
(+) BOLSA DE COLOSTOMIA	R\$ 2.667,29
(+) FATURA ADMINISTRATIVA	R\$ 8.864,49
(+) PASSAGENS PARA O PAIS (PRINCESA DOS CAMPOS)	R\$ 6.906,40
(+) SERVIÇO TRANSPORTE HEMODIÁLISE	R\$ -
(+) DIARIAS IDEAL	R\$ 951,60
(-) CEO	R\$ 418,31
(-) COMSUS	R\$ 1.282,56
(-) EXAMES PRE-NATAL	R\$ 174,51
(-) BPA	R\$ 3.159,30
(-) CIRURGIAS CATARATAS	R\$ -
(-) 70%	R\$ 38.006,82
(-) UCT clínicas	R\$ 725,07
(-) VALOR AÇÃO CIVIL PÚBLICA	R\$ -
<b>VALOR DA FATURA</b>	<b>R\$ 23.310,34</b>

2410

- 6.906,40

16.403,94 2430

**Consórcio Intermunicipal de Saúde Costa Oeste do Paraná**

Rua Rodrigues Alves, 1437 - TOLEDO - PR CEP 85903-500 - CNPJ 73.449.977/0001-64  
<http://www.ciscopar.com.br> - Fone (45) 3252-3524 / 3277-7800



## Emissão de comprovantes

G3311117342495731  
11/02/2021 17:40:43

11/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:32:49  
257702577 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: F S F M S S J PALMEIRAS  
AGENCIA: 2577-1 CONTA: 16.507-7  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.587.000.022.753
VALOR TOTAL	16.403,94

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CONS INTERMUNICIPAL SAUDE	
AGENCIA: 0587-8	CONTA: 22.753-6
NR. DOCUMENTO	552.577.000.016.507

=====

NR.AUTENTICACAO	D.875.514.611.89D.6E2
-----------------	-----------------------