

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 Nº	Req. Compra Nº
4528/2021	Ordinário	15/12/2021		

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
CONSORCIO PARANA SAUDE	2027-3	03.273.207/0001-28

Endereço	Bairro
Rua. Voluntários da Pátria, 400 - Conj. 1702	Edifício Wawel

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Curitiba/PR	80020-000	41 33123-7829	Conta Corrente	001	4693-0	58000-7

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAUDE	Saldo anterior
06.002 Fundo Municipal da Saúde	R\$ 37.763,00
10.301.0007.2027 Manutenção do Consórcio Paraná Saúde	Valor empenhado
3.3.72.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO	R\$ 37.499,14
1860 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 263,86

Outras informações

Histórico

DESPEsa COM NONA PARCELA DO CONVENIO 03/2019, REFERENTE AQUISICAO DE MEDICAMENTOS LOTE 17/2021. CONFORME RECIBO 441/2021.

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 **4544/2021** Emitido em **15/12/2021** Requisição Nº _____ Empenho Nº **4528/2021**

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 **CONSORCIO PARANA SAUDE** Matrícula **2027-3** CPF/CNPJ **03.273.207/0001-28**

Endereço **Rua. Voluntários da Pátria, 400 - Conj. 1702** Bairro **Edifício Waw el**

Cidade/UF **Curitiba/PR** CEP **80020-000** Fone **41 33123-7829** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **4693-0** Conta **58000-7**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAUDE Saldo do empenho **R\$ 37.499,14**
06.002 Fundo Municipal da Saúde Valor liquidado **R\$ 37.499,14**
10.301.0007.2027 Manutenção do Consórcio Paraná Saúde Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.72.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO
1860 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC. 29/00 - 15%)

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 37.499,14**

Servidor que autorizou a liquidação _____
61061 - NELTON BRUM

Histórico _____
DESPEZA COM NONA PARCELA DO CONVENIO 03/2019, REFERENTE AQUISICAO DE MEDICAMENTOS LOTE 17/2021.
CONFORME RECIBO 441/2021.

Documentos fiscais _____
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Recibos de entidades 441/2021 Outras 15/12/2021 37.499,14

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°
5164	20/12/2021	5378	4544/2021	4528/2021	

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

CONSORCIO PARANA SAUDE

Matrícula

2027-3

CPF/CNPJ

03.273.207/0001-28

Endereço

Rua. Voluntários da Pátria, 400 - Conj. 1702

Bairro

Edifício Waw el

Cidade/UF

Curitiba/PR

CEP

80020-000

Fone

41 33123-7829

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

4693-0

Conta

58000-7

Classificação da despesa

1860

06 SECRETARIA DE SAUDE

06.002 Fundo Municipal da Saúde

10.301.0007.2027 Manutenção do Consórcio Paraná Saúde

3.3.72.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO

Valor

R\$ 37.499,14

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 37.499,14

Servidor que autorizou o pagamento

61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS

Recursos

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

Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A -

Documento

PARANA SAÚDE

Data

15/12/2021

Valor

R\$ 37.499,14

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Trinta e Sete Mil, Quatrocentos e Noventa e Nove Reais e Quatorze Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4528/2021.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____

NELTON BRUM
Prefeito Municipal



RECIBO Nº 441/2021

Recebemos do município de São José das Palmeiras, a importância de R\$37.499,14 (trinta e sete quatrocentos e noventa e nove reais e quatorze centavos) a título de pagamento da nona parcela do CONVÊNIO nº 003/2019, firmado em 11/09/2019 referente à aquisição de medicamentos do lote 17/2021, através do Consórcio Paraná Saúde.

Banco do Brasil
Agência 3793-1
Conta Corrente: 5024-5
CNPJ: 03.273.207/0001-28
Consórcio Intergestores Paraná Saúde

Curitiba, 14 de dezembro de 2021.

Dourival Gardez Junior
Diretor Administrativo Financeiro
Consórcio Paraná Saúde



Emissão de comprovantes

G3331414374821751
14/12/2021 14:55:44

14/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:53:09
257702577 SEGUNDA VIA 0002
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	14/12/2021
NR. DOCUMENTO	553.793.000.005.024
VALOR TOTAL	37.499,14

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C I PARANA SAUDE
AGENCIA: 3793-1 CONTA: 5.024-5
NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507
=====

NR. AUTENTICACAO	9.9AD.A06.02E.75B.099
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE710160 MARLOS ADRIEL DOS S.