

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 **2161/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **23/05/2022** Requisição Nº Req. Compra Nº

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 _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **587-8** Conta **22753-6**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAUDE Saldo anterior
06.002 Fundo Municipal da Saúde R\$ 265.619,77
10.302.0007.2060 Manutenção do Consorcio Intermunicipal - CISCOPAR Valor empenhado
3.3.72.39.50.00 SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL R\$ 58.154,28
2760 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual
Do Exercício R\$ 207.465,49

Outras informações _____

Histórico _____
DESPEZA COM RATEIO COMPETENCIA ABRIL/2022. 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 **2203/2022** Emitido em **23/05/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2161/2022**

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 _____ Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **587-8** Conta **22753-6**

Classificação da despesa _____
06 SECRETARIA DE SAUDE Saldo do empenho
06.002 Fundo Municipal da Saúde **R\$ 58.154,28**
10.302.0007.2060 Manutenção do Consorcio Intermunicipal - CISCOPAR Valor liquidado
3.3.72.39.50.00 SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL **R\$ 58.154,28**
2760 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo à Liquidar
R\$ 0,00

Outras informações _____ **TOTAL: R\$ 61.644,03**

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 58.154,28**

Servidor que autorizou a liquidação _____
61061 - NELTON BRUM

Histórico _____
DESPESA COM RATEIO COMPETENCIA ABRIL/2022. CONFORME FATURA EM ANEXO.

APARECIDA CONCEICAO SANTANA RIBEIRO
Secretaria de Finanças

REGINEIA DA SILVA
Secretaria de Educação Cultura e Esporte

CLEBER DE CARVALHO PIERAZO
Secretaria de Obras e Urbanismo e Transporte

ERONISES FERNANDES DA SILVA
Secretaria de Saúde

DGESSICA CAROLINE NIEDERLE
Secretaria de Administração

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°
2474	27/05/2022	2676	2203/2022	2161/2022	

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
CISCOPAR - 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	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Toledo/PR	85900-200		Conta Corrente	001	587-8	22753-6

Classificação da despesa

2760 06 SECRETARIA DE SAUDE
06.002 Fundo Municipal da Saúde

10.302.0007.2060 Manutenção do Consorcio Intermunicipal - CISCOPAR

3.3.72.39.50.00 SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL

Valor

R\$ 58.154,28

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 58.154,28

Servidor que autorizou o pagamento

61061 - NELTON BRUM

Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A -	Documento	Data	Valor
		CISCOPAR	27/05/2022	R\$ 58.154,28

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Cinquenta e Oito Mil, Cento e Cinquenta e Quatro Reais e Vinte e Oito Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2161/2022.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____

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 EMPENHO

Número **2160/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **23/05/2022** Requisição Nº Req. Compra Nº

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 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

Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente 001

Agência

587-8

Conta

22753-6

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAUDE

06.002 Fundo Municipal da Saúde

10.302.0007.2060 Manutenção do Consorcio Intermunicipal - CISCOPAR

3.3.72.33.01.00 PASSAGENS PARA O PAÍS

2740 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 26.546,80

Valor empenhado

R\$ 3.489,75

Saldo atual

R\$ 23.057,05

Outras informações

Histórico

DESPESA COM RATEIO COMPETENCIA ABRIL/2022. 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 2202/2022	Emitido em 23/05/2022	Requisição Nº	Empenho Nº 2160/2022
----------------------------	--------------------------	---------------	-------------------------

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 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			
		Tipo de conta bancária Conta Corrente	Banco 001	Agência 587-8	Conta 22753-6

Classificação da despesa 06 SECRETARIA DE SAUDE 06.002 Fundo Municipal da Saúde 10.302.0007.2060 Manutenção do Consorcio Intermunicipal - CISCOPAR 3.3.72.33.01.00 PASSAGENS PARA O PAÍS 2740 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo do empenho R\$ 3.489,75 Valor liquidado R\$ 3.489,75 Saldo à Liquidar R\$ 0,00
---	--

Outras informações

Retenções	Total de retenções R\$ 0,00 Valor líquido R\$ 3.489,75
-----------	--

Servidor que autorizou a liquidação
61061 - NELTON BRUM

Histórico
DESPEZA COM RATEIO COMPETENCIA ABRIL/2022. CONFORME FATURA EM ANEXO.

APARECIDA CONCEICAO SANTANA RIBEIRO
Secretaria de Finanças

REGINEIA DA SILVA
Secretaria de Educação Cultura e Esporte

CLEBER DE CARVALHO PIERAZO
Secretaria de Obras e Urbanismo e Transporte

ERONISES FERNANDES DA SILVA
Secretaria de Saúde

DGESSICA CAROLINE NIEDERLE
Secretaria de Administração

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°
2475	27/05/2022	2677	2202/2022	2160/2022	

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 _____ Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 001 Agência 587-8 Conta 22753-6

Classificação da despesa _____
2740 06 SECRETARIA DE SAUDE
06.002 Fundo Municipal da Saúde
10.302.0007.2060 Manutenção do Consorcio Intermunicipal - CISCOPAR
3.3.72.33.01.00 PASSAGENS PARA O PAÍS
Valor R\$ 3.489,75

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 3.489,75

Servidor que autorizou o pagamento _____
61061 - NELTON BRUM
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A - CISCOPAR 27/05/2022 R\$ 3.489,75

Recibo _____
Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Três Mil, Quatrocentos e Oitenta e Nove Reais e Setenta e Cinco Centavos, referente ao pagamento do empenho número 2160/2022.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____

NELTON BRUM
Prefeito Municipal

RESUMO DOS GASTOS - MÊS 04/2022		
GESTOR: SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS		
(+) PROCEDIMENTOS MÉDICOS REALIZADOS	R\$	50.561,47
(+) BOLSA DE COLOSTOMIA	R\$	2.710,64
(+) FATURA ADMINISTRATIVA	R\$	7.591,27
(+) PASSAGENS PARA O PAIS (PRINCESA DOS CAMPOS)	R\$	3.489,75
(+) SERVIÇO TRANSPORTE HEMODIÁLISE	R\$	-
(+) DIARIAS IDEAL	R\$	576,52
(-) CEO	R\$	614,77
(-) COMSUS	R\$	-
(-) EXAMES PRE-NATAL	R\$	174,51
(-) BPA	R\$	2.496,34
(-) 70%	R\$	-
(-) UCT clínicas	R\$	-
VALOR DA FATURA	R\$	61.644,03

58.154,28 = 2760
+ 3.489,75 = 2740
61.644,03

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

27/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:40:06
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 27/05/2022

NR. DOCUMENTO 550.587.000.022.753

VALOR TOTAL 61.644,03

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CONS INTERMUNICIPAL SAUDE

AGENCIA: 0587-8 CONTA: 22.753-6

NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507

=====

NR.AUTENTICACAO C.71A.E3A.596.B15.21F

Transação efetuada com sucesso por: J4983787 NELTON BRUM.