

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
783/2021	Ordinário	26/03/2021		

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

Formecedor	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\$ 110.500,00
10.301.0007.2027 Manutenção do Consórcio Paraná Saúde	Valor empenhado
3.3.72.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO	R\$ 39.524,73
1860 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 70.975,27

Outras informações

Histórico

DESPESA COM SEXTA PARCELA DO CONVENIO 003/2019 FIRMADO EM 11/09/2019, REFERENTE A AQUISICAO DE MEDICAMENTOS DO LOTE 04/2021, ATRAVES DO CONSORCIO PARANA SAUDE, CONFORME RECIBO 82/2021 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 **781/2021** Emitido em **26/03/2021** Requisição Nº **783/2021** Empenho Nº **783/2021**

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 **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\$ 39.524,73

06.002 Fundo Municipal da Saúde

Valor liquidado

R\$ 39.524,73

10.301.0007.2027 Manutenção do Consórcio Paraná Saúde

3.3.72.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

1860 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 39.524,73

Servidor que autorizou a liquidação

61061 - NELTON BRUM

Histórico

DESPEZA COM SEXTA PARCELA DO CONVENIO 003/2019 FIRMADO EM 11/09/2019, REFERENTE A AQUISICAO DE MEDICAMENTOS DO LOTE 04/2021, ATRAVES DO CONSORCIO PARANA SAUDE, CONFORME RECIBO 82/2021 EM ANEXO.

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Recibos de entidades	82/2021	Outras	26/03/2021	39.524,73					

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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
1035	31/03/2021	1097	781/2021	783/2021	

Licitação

Tipo
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 Waw el					
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

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\$ 39.524,73

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 39.524,73

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	Data	Valor
		Paraná Saúde	25/03/2021	R\$ 39.524,73

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Trinta e Nove Mil, Quinhentos e Vinte e Quatro Reais e Setenta e Três Centavos, referente ao pagamento do empenho número 783/2021.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____

NELTON BRUM
Prefeito Municipal



**Consórcio
Paraná Saúde**

RECIBO Nº 082/2021

Recebemos do município de São José das Palmeiras, a importância de R\$ 39.524,73 (trinta e nove mil quinhentos e vinte e quatro reais e setenta e três centavos) a título de pagamento da sexta parcela do CONVÊNIO 003/2019 firmado em 11/09/2019, referente à aquisição de medicamentos do lote 04/2021, 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, 25 de março de 2021.

Banco do Brasil

Agência 3793-1

Conta Corrente: 5024-5

CNPJ: 03.273.207/0001-28

Dourival Gardez Junior
Diretor Administrativo Financeiro
Consórcio Paraná Saúde



Emissão de comprovantes

G3352616423176131
26/04/2021 16:46:18

25/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:38:15
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	25/03/2021
NR. DOCUMENTO	553.793.000.005.024
VALOR TOTAL	39.524,73

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

NR. AUTENTICACAO	3.450.248.007.65E.C17
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J4983787 NELTON BRUM.