

# 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
<b>329/2021</b>	Ordinário	09/02/2021		

### 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

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

2430 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 433.596,06

Valor empenhado

**R\$ 25.133,69**

Saldo atual

R\$ 408.462,37

### Outras informações

### Histórico

DESPESA COM MANUTENCAO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS DO CISCOPAR REFERENTE JANEIRO 2021. CONFORME FATURA 14/2021

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 **323/2021** Emitido em **09/02/2021** Requisição Nº Empenho Nº **329/2021**

### 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

**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**

**2430 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)**

Saldo do empenho

**R\$ 25.133,69**

Valor liquidado

**R\$ 25.133,69**

Saldo à Liquidar

**R\$ 0,00**

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

**R\$ 0,00**

Valor líquido

**R\$ 25.133,69**

### Servidor que autorizou a liquidação

**61061 - NELTON BRUM**

### Histórico

**DESPESA COM MANUTENCAO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS DO CISCOPAR REFERENTE JANEIRO 2021. CONFORME FATURA 14/2021**

### Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Nota Fiscal	14/2021	Outras	09/02/2021	25.133,69					

**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°
1124	13/04/2021	1357	323/2021	329/2021	

### 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
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	3252-3524	Conta Corrente	001	587-8	22753-6

### 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\$ 25.133,69

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 25.133,69

### 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
		CISCOPAR	09/02/2021	R\$ 25.133,69

### Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Vinte e Cinco Mil, Cento e Trinta e Três Reais e Sessenta e Nove Centavos, referente ao pagamento do empenho número 329/2021.

Assinatura: \_\_\_\_\_

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

NELTON BRUM  
Prefeito Municipal



**CENTRO DE  
ESPECIALIDADES  
DO PARANÁ**



**CISCOPAR**

RESUMO DOS GASTOS - MÊS 01/2021	
GESTOR: SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS	
(+) PROCEDIMENTOS MÉDICOS REALIZADOS	R\$ 19.552,85
(+) BOLSA DE COLOSTOMIA	R\$ 459,00
(+) FATURA ADMINISTRATIVA	R\$ 8.934,04
(+) PASSAGENS PARA O PAIS (PRINCESA DOS CAMPOS)	R\$ -
(+) SERVIÇO TRANSPORTE HEMODIÁLISE	R\$ -
(+) DIARIAS IDEAL	R\$ 570,96
(-) CEO	R\$ 34,76
(-) COMSUS	R\$ -
(-) EXAMES PRE-NATAL	R\$ 174,51
(-) BPA	R\$ 3.109,03
(-) 70%	R\$ -
(-) UCT clínicas	R\$ 253,10
<b>VALOR DA FATURA</b>	<b>R\$ 25.945,47</b>

814,78

**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

G3331316369236101  
13/04/2021 16:41:54

13/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:41:35  
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 13/04/2021

NR. DOCUMENTO 550.587.000.022.753

VALOR TOTAL 25.133,69

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

CLIENTE: CONS INTERMUNICIPAL SAUDE

AGENCIA: 0587-8 CONTA: 22.753-6

NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507

=====

NR.AUTENTICACAO A.4AE.165.C48.CE6.549

# 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°
<b>345/2021</b>	Ordinário	18/02/2021		

### 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	Matricula	CPF/CNPJ				
<b>CISCOPAR - CONSORCIO INTERMUN DE SAUDE COSTA OESTE DO PARANA</b>	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	3252-3524	Conta Corrente	104	726-6	4076-4

### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAUDE	Saldo anterior
06.002 Fundo Municipal da Saúde	R\$ 408.462,37
10.302.0007.2037 Manutenção do Consórcio Intermunicipal	Valor empenhado
3.3.72.39.50.00 SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL	<b>R\$ 811,78</b>
2430 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 407.650,59

### Outras informações

### Histórico

DESPESA COM DIFERENÇA RATEIO DA FATURA DO MES DE JANEIRO 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 **340/2021** Emitido em **18/02/2021** Requisição Nº **345/2021**

### 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 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

**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**

**2430 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)**

Saldo do empenho

**R\$ 811,78**

Valor liquidado

**R\$ 811,78**

Saldo à Liquidar

**R\$ 0,00**

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

**R\$ 0,00**

Valor líquido

**R\$ 811,78**

### Servidor que autorizou a liquidação

**61061 - NELTON BRUM**

### Histórico

**DESPESA COM DIFERENÇA RATEIO DA FATURA DO MES DE JANEIRO 2021**

### Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Nota Fiscal	01	Outras	18/02/2021	811,78					

**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°
1125	13/04/2021	1358	340/2021	345/2021	

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 \_\_\_\_\_

CISCOPAR - CONSORCIO INTERMUN DE SAUDE COSTA OESTE DO PARANA

504-5

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

001

Agência

587-8

Conta

22753-6

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\$ 811,78

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 811,78

Servidor que autorizou o pagamento \_\_\_\_\_

61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS

Recursos \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

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

Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A -

CISCOPAR

18/02/2021

R\$ 811,78

Recibo \_\_\_\_\_

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Oitocentos e Onze Reais e Setenta e Oito Centavos, referente ao pagamento do empenho número 345/2021.

Assinatura: \_\_\_\_\_

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

NELTON BRUM  
Prefeito Municipal



13/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:41:35  
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	13/04/2021
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	550.587.000.022.753
---------------	---------------------

VALOR TOTAL	811,78
-------------	--------

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

CLIENTE: CONS INTERMUNICIPAL SAUDE

AGENCIA: 0587-8 CONTA: 22.753-6

NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507

=====

NR.AUTENTICACAO	C.2EC.109.022.35D.DE0
-----------------	-----------------------

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