

# 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 |
| 1024/2021 | Ordinário | 09/04/2021 |               |                |

|               |        |
|---------------|--------|
| Licitação     | Número |
| Tipo          |        |
| Sem licitação |        |

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

|   |           |                    |                        |       |         |         |
|---|-----------|--------------------|------------------------|-------|---------|---------|
| Credor  | Matrícula | CPF/CNPJ           |                        |       |         |         |
| Fornecedor                                    | 4934-4    | 17.420.047/0001-07 |                        |       |         |         |
| Consortio Intermunicipal Samu Oeste - Consamu |           |                    |                        |       |         |         |
| Endereço                                      | Bairro    |                    |                        |       |         |         |
| Rua. Paraná, 5000                             |           |                    |                        |       |         |         |
| Cidade/UF                                     | CEP       | Fone               | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta   |
| Cascavel/PR                                   | 85810-011 |                    | Conta Corrente         | 001   | 4693-0  | 58000-7 |

|   |                 |
|---|-----------------|
| Classificação da despesa                                  | Saldo anterior  |
| 06 SECRETARIA DE SAUDE                                    | R\$ 32.380,22   |
| 06.002 Fundo Municipal da Saúde                           |                 |
| 10.302.0007.2036 Manutenção do Consórcio CONSAMU          | Valor empenhado |
| 3.3.71.70.30.01 MATERIAL DE CONSUMO                       | R\$ 2.482,34    |
| 2320 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) | Saldo atual     |
| Do Exercício  | R\$ 29.897,88   |

Outras informações

Histórico

DESPESA COM FATURA MENSAL RATEIO DAS DESPESAS REFERENTE ABRIL/2021. RECIBO 1257 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    | Emitido em | Requisição Nº | Empenho Nº |
| 1021/2021 | 09/04/2021 |               | 1024/2021  |

|               |        |
|---------------|--------|
| Licitação     | Número |
| Tipo          |        |
| Sem licitação |        |

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

|   |           |                    |                        |       |         |         |
|---|-----------|--------------------|------------------------|-------|---------|---------|
| Credor  | Matrícula | CPF/CNPJ           |                        |       |         |         |
| Fornecedor                                    | 4934-4    | 17.420.047/0001-07 |                        |       |         |         |
| Consorcio Intermunicipal Samu Oeste - Consamu |           | Bairro             |                        |       |         |         |
| Endereço                                      |           |                    |                        |       |         |         |
| Rua. Paraná, 5000                             |           |                    |                        |       |         |         |
| Cidade/UF                                     | CEP       | Fone               | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta   |
| Cascavel/PR                                   | 85810-011 |                    | Conta Corrente         | 001   | 4693-0  | 58000-7 |

|   |                  |
|---|------------------|
| Classificação da despesa                                  | Saldo do empenho |
| 06 SECRETARIA DE SAUDE                                    | R\$ 2.482,34     |
| 06.002 Fundo Municipal da Saúde                           | Valor liquidado  |
| 10.302.0007.2036 Manutenção do Consórcio CONSAMU          | R\$ 2.482,34     |
| 3.3.71.70.30.01 MATERIAL DE CONSUMO                       | Saldo à Liquidar |
| 2320 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) | R\$ 0,00         |

|                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| Outras informações | Total de retenções |
|                    | R\$ 0,00           |
|                    | Valor líquido      |
|                    | R\$ 2.482,34       |

|                                     |
|-------------------------------------|
| Servidor que autorizou a liquidação |
| 61061 - NELTON BRUM                 |

Histórico  
DESPESA COM FATURA MENSAL RATEIO DAS DESPESAS REFERENTE ABRIL/2021. RECIBO 1257 EM ANEXO.

|                    |        |        |            |          |      |        |       |         |       |
|--------------------|--------|--------|------------|----------|------|--------|-------|---------|-------|
| Documentos fiscais | Número | Série  | Emissão    | Valor    | Tipo | Número | Série | Emissão | Valor |
| Tipo               |        |        |            |          |      |        |       |         |       |
| Nota Fiscal        | 1257   | Outras | 09/04/2021 | 2.482,34 |      |        |       |         |       |

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° |
| 1258   | 20/04/2021 | 1440        | 1021/2021     | 1024/2021  |               |

### 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 Intermunicipal Samu Oeste - Consamu

Endereço

Rua. Paraná, 5000

Cidade/UF

Cascavel/PR

CEP

85810-011

Fone

Matrícula

4934-4

CPF/CNPJ

17.420.047/0001-07

Bairro

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

4693-0

Conta

58000-7

### Classificação da despesa

2320 06 SECRETARIA DE SAUDE

06.002 Fundo Municipal da Saúde

10.302.0007.2036 Manutenção do Consórcio CONSAMU

3.3.71.70.30.01 MATERIAL DE CONSUMO

Valor

R\$ 2.482,34

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 2.482,34

### 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

CONSAMU

Data

09/04/2021

Valor

R\$ 2.482,34

### Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Dois Mil, Quatrocentos e Oitenta e Dois Reais e Trinta e Quatro Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1024/2021.

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    | Tipo      | Emitido em | Requisição N° | Req. Compra N° |
| 1023/2021 | Ordinário | 09/04/2021 |               |                |

|               |        |
|---------------|--------|
| Licitação     | Número |
| Tipo          |        |
| Sem licitação |        |

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

|   |           |                    |                        |       |         |         |
|---|-----------|--------------------|------------------------|-------|---------|---------|
| Credor  | Matrícula | CPF/CNPJ           |                        |       |         |         |
| Fornecedor                                    | 4934-4    | 17.420.047/0001-07 |                        |       |         |         |
| Consorcio Intermunicipal Samu Oeste - Consamu |           | Bairro             |                        |       |         |         |
| Endereço                                      |           |                    |                        |       |         |         |
| Rua. Paraná, 5000                             |           |                    |                        |       |         |         |
| Cidade/UF                                     | CEP       | Fone               | Tipo de conta bancária | Banco | Agência | Conta   |
| Cascavel/PR                                   | 85810-011 |                    | Conta Corrente         | 001   | 4693-0  | 58000-7 |

|   |                 |
|---|-----------------|
| Classificação da despesa                          | Saldo anterior  |
| 06 SECRETARIA DE SAUDE                            | R\$ 80.655,54   |
| 06.002 Fundo Municipal da Saúde                   |                 |
| 10.302.0007.2036 Manutenção do Consórcio CONSAMU  | Valor empenhado |
| 3.1.71.70.04.00 CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO | R\$ 16.709,71   |
| 2270 00000 Recursos Ordinários (Livres)           | Saldo atual     |
| Do Exercício                                      | R\$ 63.945,83   |

Outras informações

Histórico

DESPESA COM FATURA MENSAL RATEIO DAS DESPESAS REFERENTE ABRIL/2021. RECIBO 1257 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 **1020/2021** Emitido em **09/04/2021** Requisição N° **1023/2021**

### 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 Intermunicipal Samu Oeste - Consamu**

Matrícula

**4934-4**

CPF/CNPJ

**17.420.047/0001-07**

Bairro

Endereço  
Rua. Paraná, 5000

Cidade/UF  
Cascavel/PR

CEP

**85810-011**

Fone

Tipo de conta bancária

**Conta Corrente**

Banco

**001**

Agência

**4693-0**

Conta

**58000-7**

### Classificação da despesa

**06 SECRETARIA DE SAUDE**

**06.002 Fundo Municipal da Saúde**

**10.302.0007.2036 Manutenção do Consórcio CONSAMU**

**3.1.71.70.04.00 CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO**

**2270 00000 Recursos Ordinários (Livres)**

Saldo do empenho

**R\$ 16.709,71**

Valor liquidado

**R\$ 16.709,71**

Saldo à Liquidar

**R\$ 0,00**

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

**R\$ 0,00**

Valor líquido

**R\$ 16.709,71**

### Servidor que autorizou a liquidação

**61061 - NELTON BRUM**

### Histórico

DESPESA COM FATURA MENSAL RATEIO DAS DESPESAS REFERENTE ABRIL/2021. RECIBO 1257 EM ANEXO.

### Documentos fiscais

| Tipo        | Número | Série  | Emissão    | Valor     | Tipo | Número | Série | Emissão | Valor |
|-------------|--------|--------|------------|-----------|------|--------|-------|---------|-------|
| Nota Fiscal | 1257   | Outras | 09/04/2021 | 16.709,71 |      |        |       |         |       |

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° |
|--------|------------|-------------|---------------|------------|---------------|
| 1259   | 20/04/2021 | 1441        | 1020/2021     | 1023/2021  |               |

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 \_\_\_\_\_  
Consortio Intermunicipal Samu Oeste - Consamu 4934-4 17.420.047/0001-07  
Endereço \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_  
Rua. Paraná, 5000  
Cidade/UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Cascavel/PR 85810-011 Conta Corrente 001 4693-0 58000-7

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
2270 06 SECRETARIA DE SAUDE  
06.002 Fundo Municipal da Saúde  
10.302.0007.2036 Manutenção do Consórcio CONSAMU  
3.1.71.70.04.00 CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO  
Valor  
R\$ 16.709,71

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
Total de retenções  
R\$ 0,00  
Valor líquido  
R\$ 16.709,71

Servidor que autorizou o pagamento \_\_\_\_\_  
61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS  
Recursos \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor  
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 2952 - BANCO DO BRASIL S/A - CONSAMU 09/04/2021 R\$ 16.709,71

Recibo \_\_\_\_\_  
Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Dezesesseis Mil, Setecentos e Nove Reais e Setenta e Um Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1023/2021.

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

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

NELTON BRUM  
Prefeito Municipal



|  |                |
|--|----------------|
| <b>Fatura Mensal Rateio das Despesas</b> | <b>Nº 1257</b> |
|--|----------------|

**Consortado:** FUNDO MUNICIPAL DE SÃO JOSE DAS PALMEIRAS

**CNPJ:** 09,005,558/0001-34

**Endereço:** RUA MARECHAL CASTELO BRANCO,979

**Cod. Reduzido da Receita:**

**Mês Referência:** ABRIL

**Emissão:**

**Consórcio de Saúde dos Municípios de Oeste/PR**

**CNPJ:** 17.420.047/0001-07

| Natureza   | Descrição                              | Valor            |
|--|--|------------------|
| 3.1.90.11  | Venc. E Vantagens Fixas -Pessoal Civil | 12.236,35        |
| 3.1.90.13  | Obrigações Patronais                   | 1.435,33         |
| 3.1.90.16  | Outras Despesas Variáveis              | 3.038,03         |
| <b>Despesas de Pessoal e Encargos Sociais</b>  |  | <b>16.709,71</b> |
| 3.3.90.30  | Material de Consumo                    | -                |
| 3.3.90.39  | Outros Serv. Terceiros Pessoa Jurídica | 659,80           |
| 3.3.90.46  | Auxílio Alimentação                    | 1.600,33         |
| <b>Outras Despesas Corrente</b>  |  | <b>2.260,13</b>  |
| Despesa de Custeio e Rateio de Pessoal Administrativo para operacionalização dos Contratos de Rateio Específicos a serem comprovados por meio de Planilhas, Notas Fiscais, Recibos e Relatórios de Produção. |  | 222,21           |
| <b>Total das Despesas</b>  |  | <b>19.192,05</b> |

\* Contrato de Programa 037/2016 - Contrato de Rateio 135/2021

**Dados p/ Pagamento**

**Banco:** 341 - Itaú

**Ag - C/C:** 3838 / 50443-3

  
\_\_\_\_\_  
Marciano Schmitt  
Diretor Financeiro / Contábil



## Emissão de comprovantes

G3382009204601841  
20/04/2021 09:24:4C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.41  
2577102577 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: F S F M S S J PALMEIRAS

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 16.507-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : F S F M S S J PALMEIRAS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3838-5 - CASCAVEL P WILSON JOFRE

CONTA: 50.443-3

FAVORECIDO: CONSORCIO DE SAUDE DOS MUNICIPIOS D

CPF/CNPJ: 17.420.047/0001-07

VALOR: R\$ 2.482,34

DEBITO EM: 20/04/2021

=====

DOCUMENTO: 042001

AUTENTICACAO SISBB: 4.4FB.47E.516.FE9.DFA

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





## Emissão de comprovantes

G3382009204601841  
20/04/2021 09:35:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.39  
2577102577 SEGUNDA VIA 0002

### COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

#### COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM SAO J PALMEIRAS -ICS

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 13.893-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PM SAO J PALMEIRAS -ICS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3838-5 - CASCAVEL P WILSON JOFRE

CONTA: 50.443-3

FAVORECIDO: CONSORCIO DE SAUDE DOS MUNICIPIOS D

CPF/CNPJ: 17.420.047/0001-07

VALOR: R\$ 16.709,71

DEBITO EM: 20/04/2021

=====

DOCUMENTO: 042001

AUTENTICACAO SISBB: D.649.C9C.566.B3B.542

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