

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
1433/2021	Ordinário	13/05/2021		

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

001

Agência

587-8

Conta

22753-6

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\$ 325.599,75

Valor empenhado

R\$ 50.750,20

Saldo atual

R\$ 274.849,55

Outras informações

Histórico

DESPESA COM RATEIO COM A MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DO CISCOPAR REFERENTE ABRIL/2021. FATURA 68/2021

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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
1433/2021	13/05/2021		1433/2021

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	504-5	73.449.977/0001-64
CISCOPAR - CONSORCIO INTERMUN DE SAUDE COSTA OESTE DO PARANA		
Endereço	Bairro	
Rua: Rodrigues Alves, 1437 - Centro	jardim coopagro	
Cidade/UF	CEP	Fone
Toledo/PR	85900-200	3252-3524
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta
	Conta Corrente	001 587-8 22753-6

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 50.750,20
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.302.0007.2037 Manutenção do Consórcio Intermunicipal	Valor liquidado
3.3.72.39.50.00 SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL	R\$ 50.750,20
2430 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 50.750,20

Servidor que autorizou a liquidação

61061 - NELTON BRUM

Histórico

DESPESA COM RATEIO COM A MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DO CISCOPAR REFERENTE ABRIL/2021. FATURA 68/2021

Documentos fiscais	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Tipo									
Nota Fiscal	68/2021	Outras	13/05/2021	50.750,20					

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 1727 Data 18/05/2021 Previsão N° 1728 Liquidação N° 1433/2021 Empenho N° 1433/2021 Requisição N°

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 INTERM UN 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 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\$ 50.750,20

Outras informações

Retenções Total de retenções R\$ 0,00 Valor líquido R\$ 50.750,20

Servidor que autorizou o pagamento 61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS Documento CISCOPAR Data 13/05/2021 Valor R\$ 50.750,20 Recursos 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A -

Recibo Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Cinquenta Mil, Setecentos e Cinquenta Reais e Vinte Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1433/2021.

Assinatura:

São José das Palmeiras, / /

Servidor que autorizou o pagamento 61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS Documento Data Valor Recursos 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A - NELTON BRUM Prefeito Municipal

Recibo Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Cinquenta Mil, Setecentos e Cinquenta Reais e Vinte Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1433/2021.

São José das Palmeiras, / /



**CENTRO DE
ESPECIALIDADES
DO PARANÁ**



CISCO PAR

RESUMO DOS GASTOS - MÊS 04/2021	
GESTOR: SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS	
(+) PROCEDIMENTOS MÉDICOS REALIZADOS	R\$ 42.402,24
(+) BOLSA DE COLOSTOMIA	R\$ 2.147,86
(+) FATURA ADMINISTRATIVA	R\$ 8.408,47
(+) PASSAGENS PARA O PAIS (PRINCESA DOS CAMPOS)	R\$ -
(+) SERVIÇO TRANSPORTE HEMODIÁLISE	R\$ -
(+) DIARIAS IDEAL	R\$ 1.672,50
(-) CEO	R\$ 411,65
(-) COMSUS	R\$ -
(-) EXAMES PRE-NATAL	R\$ 174,51
(-) BPA	R\$ 3.137,45
(-) 70%	R\$ -
(-) UCT clínicas	R\$ 157,26
VALOR DA FATURA	R\$ 50.750,20

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

G3361814222195071
18/05/2021 14:33:26

18/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:32:45
257702577 SEGUNDA VIA 0003
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	18/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.587.000.022.753
VALOR TOTAL	50.750,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CONS INTERMUNICIPAL SAUDE
AGENCIA: 0587-8 CONTA: 22.753-6
NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507

=====

NR.AUTENTICACAO	B.55F.135.E1C.E92.6D0
-----------------	-----------------------