

# 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°
1841/2021	Ordinário	16/06/2021		

### 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

06 SECRETARIA DE SAUDE	Saldo anterior
06.002 Fundo Municipal da Saúde	R\$ 274.849,55
10.302.0007.2037 Manutenção do Consórcio Intermunicipal	Valor empenhado
3.3.72.39.50.00 SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL	R\$ 58.028,25
2430 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 216.821,30

### Outras informações

### Histórico

DESPESA COM RATEIO DAS MANUTENCOES DA ATIVIDADES ADMINITRATIVAS REFERENTE MAIO/2021. 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 **1844/2021** Emitido em **16/06/2021** Requisição Nº **1841/2021**

### 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 **001** Agência **587-8** Conta **22753-6**

### Classificação da despesa

**06 SECRETARIA DE SAUDE** Saldo do empenho **R\$ 58.028,25**  
**06.002 Fundo Municipal da Saúde** Valor liquidado **R\$ 58.028,25**  
**10.302.0007.2037 Manutenção do Consórcio Intermunicipal** Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**  
**3.3.72.39.50.00 SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL**  
**2430 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)**

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções **R\$ 0,00**  
Valor líquido **R\$ 58.028,25**

### Servidor que autorizou a liquidação

**61061 - NELTON BRUM**

### Histórico

DESPEZA COM RATEIO DAS MANUTENCOES DA ATIVIDADES ADMINITRATIVAS REFERENTE MAIO/2021. CONFORME FATURA EM ANEXO.

### Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Nota Fiscal	88/2021	Outras	16/06/2021	58.028,25					

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°
2210	22/06/2021	2376	1844/2021	1841/2021	

### 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

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\$ 58.028,25

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 58.028,25

### 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

CISCOPAR

Data

16/06/2021

Valor

R\$ 58.028,25

### Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Cinquenta e Oito Mil e Vinte e Oito Reais e Vinte e Cinco Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1841/2021.

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

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

NELTON BRUM  
Prefeito Municipal





**CENTRO DE  
ESPECIALIDADES  
DO PARANÁ**



**CISCOPAR**

**RESUMO DOS GASTOS - MÊS 05/2021**

<b>GESTOR: SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS</b>	
(+) PROCEDIMENTOS MÉDICOS REALIZADOS	R\$ 50.912,83
(+) BOLSA DE COLOSTOMIA	R\$ 1.420,80
(+) FATURA ADMINISTRATIVA	R\$ 9.866,31
(+) PASSAGENS PARA O PAÍS (PRINCESA DOS CAMPOS)	R\$ -
(+) SERVIÇO TRANSPORTE HEMODIÁLISE	R\$ -
(+) DIARIAS IDEAL	R\$ 401,40
(-) CEO	R\$ 411,65
(-) COMSUS	R\$ 504,07
(-) EXAMES PRE-NATAL	R\$ 174,51
(-) BPA	R\$ 3.186,21
(-) 70%	R\$ -
(-) UCT clínicas	R\$ 296,64
<b>VALOR DA FATURA</b>	<b>R\$ 58.028,25</b>

**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



22/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:44:06  
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 22/06/2021

NR. DOCUMENTO 550.587.000.022.753

VALOR TOTAL 58.028,25

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

CLIENTE: CONS INTERMUNICIPAL SAUDE

AGENCIA: 0587-8 CONTA: 22.753-6

NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507

=====

NR.AUTENTICACAO 3.124.708.E3A.54F.E5B