

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°
1895/2021	Ordinário	30/06/2021		

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	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	2027-3	03.273.207/0001-28				
CONSORCIO PARANA SAUDE						
Endereço	Bairro	Edifício Waw el				
Rua. Voluntários da Pátria, 400 - Conj. 1702						
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	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 55.230,86
06.002 Fundo Municipal da Saúde	Valor empenhado
10.301.0007.2027 Manutenção do Consórcio Paraná Saúde	R\$ 37.500,00
3.3.72.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO	Saldo atual
1860 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 17.730,86
Do Exercício	

Outras informações

Histórico

DESPESA COM SETIMA PARCELA DO CONVENIO Nº 003/2019, FIRMADO EM 11/09/2019 REFERENTE AQUISICAO DE MEDICAMENTOS DO LOTE 08/2021, RECIBO 199/2021 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 **1898/2021** Emitido em **30/06/2021** Requisição N° Empenho N°
1895/2021

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 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\$ 37.500,00**
06.002 Fundo Municipal da Saúde Valor liquidado **R\$ 37.500,00**
10.301.0007.2027 Manutenção do Consórcio Paraná Saúde Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.72.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO
1860 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 37.500,00**

Servidor que autorizou a liquidação _____
61061 - NELTON BRUM

Histórico _____
DESPESA COM SETIMA PARCELA DO CONVENIO N° 003/2019, FIRMADO EM 11/09/2019 REFERENTE AQUISICAO DE
MEDICAMENTOS DO LOTE 08/2021, RECIBO 199/2021 EM ANEXO.

Documentos fiscais _____
Tipo Número Série Emissão Valor Tipo Número Série Emissão Valor
Nota Fiscal 199/2021 Outras 29/06/2021 37.500,00

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°
2224	30/06/2021	2390	1898/2021	1895/2021	

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
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

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\$ 37.500,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 37.500,00

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
		PARANA SAUDE	30/06/2021	R\$ 37.500,00

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Trinta e Sete Mil e Quinhentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1895/2021.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____

NELTON BRUM
Prefeito Municipal



**Consórcio
Paraná Saúde***

RECIBO Nº 199/2021

Recebemos do município de São José das Palmeiras, a importância de R\$ 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais) a título de pagamento da sétima parcela do CONVÊNIO nº 003/2019, firmado em 11/09/2019 referente à aquisição de medicamentos do lote 08/2021, 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, 29 de junho de 2021.

Dourival Gardez Junior
Diretor Administrativo Financeiro
Consórcio Paraná Saúde



Emissão de comprovantes

G3312910085346211
29/06/2021 10:16:55

29/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:16:45
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	29/06/2021
NR. DOCUMENTO	553.793.000.005.024
VALOR TOTAL	37.500,00

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

NR.AUTENTICACAO	B.A30.180.2E3.A77.D2A
-----------------	-----------------------

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