



Prefeitura Municipal de Palmital
- Estado de São Paulo -

OFÍCIO Nº 151 /2018- GP-J

Palmital, 10 de setembro de 2018.

Excelentíssimo Senhor Presidente,

Cumprimentando-o cordialmente, sirvo-me do presente para encaminhar a esta Egrégia Casa de Leis, a resposta ao requerimento nº 210/2018, de autoria do vereador MARCOS ANTONIO RETT SEBRIAN, encaminhado através do Ofício nº 277/2018, assinado por Vossa Excelência em 21 de agosto de 2018 e protocolado na prefeitura no dia 23 de agosto de 2018.

Sendo o que tínhamos para este momento, reitero protestos de elevada estima e consideração.


JOSÉ ROBERTO RONQUI
-PREFEITO MUNICIPAL-

10 RECEBIDO
10 / 09 / 18


Exmo. Sr.
RODOLFO MANSOLELI
DD. Presidente da Câmara Municipal de Palmital-SP.



Prefeitura Municipal de Palmital

- Estado de São Paulo -

RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 210/2018 – DE AUTORIA DO VEREADOR MARCOS ANTONIO RETT SEBRIAN.

Ref: SAMU.

Nobre Vereador, a resposta ao presente requerimento encontra-se no memorando interno em anexo acompanhado de todos os documentos solicitados por Vossa Excelência.

Gabinete do Prefeito, em 10 de setembro de 2018.


JOSE ROBERTO RONQUI
-PREFEITO MUNICIPAL-



Prefeitura Municipal de Palmital
- Estado de São Paulo -

Memorando Interno nº225 /2018

Palmital - SP, 04 de Setembro de 2018.

Ao Ilmo Sr.
José Roberto Ronqui
Prefeito Municipal
Palmital – SP

1610 244
05 09 18
Danelly

Assunto: Resposta ao Requerimento nº. 210/2018, de autoria do Vereador Marcos Antonio Rett Sebrian, que solicita informar o que segue:

Senhor Prefeito,

Em atenção ao Requerimento supracitado, temos a informar o seguinte:

- a) Por quais motivos a ambulância destinada ao uso do SAMU não está sendo utilizada em nossa cidade?

Resposta: Informamos que em Palmital possui uma base descentralizada do SAMU-Regional, gerenciada pelo CIVAP. Porém, quando ocorre algum problema com alguma unidade móvel básica das outras três bases regionais, é realizado um rodizio, determinado pelo próprio consorcio e que a gestão municipal, não consegue intervir. No entanto, atualmente a unidade móvel de Palmital, ficou alguns dias fora do município para reparo e funilaria em virtude de uma colisão durante o atendimento a um paciente, permanecendo do dia 19 a 27 de agosto em Assis e retornando no dia 28 de agosto para base municipal.

- b) Quantos funcionários trabalham no SAMU em nossa cidade? Listar o nome de todos os servidores encaminhando a função de cada um.

Resposta: Anexo 01

- c) Qual o valor mensal que a Prefeitura Municipal repassa para o custeio das atividades do SAMU? Esses repasses estão em dia? Enviar documentos comprobatórios dos repasses relativos ao presente exercício?

Resposta: Anexo 02


DANIELE ANDRADE DOS SANTOS
Secretária de Saúde



ASSIS, 24 AGOSTO 2018

FUNCIONARIOS QUE FAZEM PARTE DA EQUIPE DO SAMU - BASE DESCENTRALIZADA DE PALMITAL.

CARGO DE CONDUTORES : 4 FUNCIONARIOS

- ALAN AUGUSTO GUESDES MAZALLI
- ALCIDES DAMINI PROETTI
- CLAUDENOR DE ALMEIDA
- FABIO MARCOS MENEGHETTI

CARGO DE TECNICOS DE ENFERMAGEM: 4 TECNICOS

- ANA CAROLINE MENDES
- FERNANDO JOSE GONÇALVES
- FLAVIA DAS GRACAS VITOR GOES
- VALERIA APARECIDA CORREADE SOUZA

DANIELA ALVAREZ BATISTA
COORDENADORA GERAL SAMU



TERMO DE PARCELAMENTO

DÍVIDA ATIVA ANO: 2016

Aos quinze (quinze) dias do mês de março do ano de 2017, na sede do Consórcio Intermunicipal do Vale do Paranapanema Saúde – CIVAP/SAUDE, inscrito no CNPJ sob o nº 04.903.422/0001-28, perante o Presidente do Consórcio, abaixo assinado, compareceu a Prefeitura do Município de Palmital, doravante denominado(a) DEVEDOR, inscrito(a) no CPF/CNPJ sob o nº 44.543.981/0001-99, e neste ato regularmente representado pelo Sr. Jose Roberto Ronqui, Prefeito Municipal:

PRIMEIRO – O DEVEDOR confessa, irretratavelmente, perante o CIVAP /SAUDE, o débito referente à COBRANÇA AMIGAVEL nº 03/2017, inscrito como Dívida Ativa no Livro registrado sob o nº-06/2016, TDA nº 17/2016 a 23/2016.

SEGUNDO – Pleiteado através de ofício nº 98/2017 protocolado em 16/02/2017, a aprovado em Assembleia do Conselho de Prefeitos no dia 17/02/2017 o parcelamento da dívida mencionada no item anterior foi deferido em 40 (quarenta) parcelas;

TERCEIRO – Os créditos de imposto de renda retidos em virtudes dos débitos do município no montante de R\$ 29.989,48 (Vinte e Nove Mil e Novecentos e Oitenta e Nove Reais e Quarenta e Oito Centavos) serão abatidos da dívida no primeiro dia útil após a assinatura deste termo.

Paragrafo Único - os créditos de imposto de renda que vierem a ser calculados continuarão retidos para que possam ser abatidos no final de cada exercício.

QUARTO – A dívida consolidada em 31/12/2016, alcança o valor de **R\$ 230.553,48** (Duzentos e Trinta Mil e Quinhentos e Cinquenta e Três Reais e Quarenta e Oito Centavos), excluindo o valor de R\$ 13.125,00 (Treze Mil Cento e Vinte e Cinco Reais) que é referente o repasse do Governo Federal e abatido o valor de R\$ 29.989,48 (Vinte e Nove Mil e Novecentos e Oitenta e Nove Reais e Quarenta e Oito Centavos), totalizando o valor de R\$ 187.439,00 (Cento e Oitenta e Sete Mil e Quatrocentos e Trinta e Nove Reais), parcelado em 40 (quarenta) parcelas, sendo 01 (uma) prestação mensal de valor igual a R\$ 4.685,78 (Quatro Mil e Seiscentos e Oitenta e Cinco Reais e Setenta e Oito Centavos), e 39 (trinta e nove) prestações de valor igual a R\$ 4.685,98 (Quatro Mil e Seiscentos e Oitenta e Cinco Reais e Noventa e Oito Centavos).

QUINTO – As referidas prestações, para efeito de pagamento, serão pagas somente através de boleto que estão anexos a este termo vencendo no dia 20 de cada mês a partir da competência 09/2017.

Paragrafo Único– Paga a 1ª (primeira) parcela, o DEVEDOR compromete-se a pagar as restantes nos respectivos vencimentos, na rede bancária, por meio de BOLETO emitido por este Consórcio.



SEXTO – O não-pagamento de 3 (três) parcelas, consecutivas ou não, ou de até 2 (duas) parcelas, estando pagas todas as demais ou estando vencida a última prestação do parcelamento, acarretará, de pleno direito e independentemente de qualquer interpelação judicial ou extrajudicial, o vencimento do débito total remanescente, com a imediata apuração do saldo devedor, para fins de ajuizamento ou prosseguimento da execução judicial, na forma de legislação pertinente.

E para constar e fazer prova do que foi ajustado, foi lavrado o presente Termo em 3 (três) vias, o qual, depois de lido e achado conforme, vai assinado pelas partes.

Assis, 15 de março de 2017



WAGNER MATHIAS

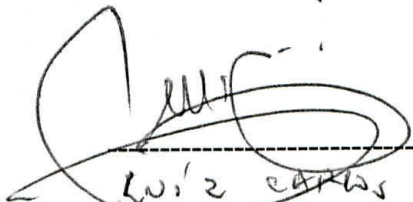
Presidente do Civap Saude e Prefeito do Municipio de Joao Ramalho



JOSE ROBERTO RONQUI

Prefeito do Municipio de Palmital

Testemunhas:



Luiz Carlos Tozzi

RG 7725440-0 SSP SP

CPF = 015.388.138-07



Janete Migotto Gomes

RG nº 33.025.885-0

CPF nº 289.711.108-99



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/IDR 000271/18 Global	RECURSO Orçamentario
--	--------------------------------

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO 103020113.2.135.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE 426/06878 Nº CONTA
--	---

CREDO 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICOES	001 4526-8 12505-9 ASSIS SP
---	---------------------------------------

ENDEREÇO Nao se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	CIDADE MISSÃO	09.01.18	VENCIMENTO 08.02.18
----------------------------------	---------------	--------------------	---------------------	-------------------------	-----------------	-------------------------------

440.000,000 VALOR ORÇADO	440.000,000 SALDO ANTERIOR	439.323,720 VALOR DO EMPENHO	676,280 SALDO ATUAL
---------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

1	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,0000	UN	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DO - CONTRATO DE DESPESAS RELATIVAS AO PROJETO SAMU - SERVICO DE ATENDI- MENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA MA NUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PREVIS- TO NOS ARTIGOS 8o/10, CONFORME /- CONSTA EM CONTRATO.	439.323,7200	439.323,72

LOCAL MANUT. DA MEDIA E ALTA COMPLEX. A SAUDE	TOTAL GERAL 439.323,72
---	----------------------------------

VALOR BRUTO R\$	COMP. () ANUL. () DESC. () R\$	VALOR LÍQUIDO R\$
---------------------------	---	-----------------------------

DIRETORIA DA DESPESA DOCUMENTO Nº: _____ REGISTRO Nº: _____ DATA: ____/____/____ _____ ESCRITURÁRIO DIRETOR DA FAZENDA	TESOURARIA ART. CX. Nº: _____ CHEQUE Nº: _____ BANCO: _____ _____ _____ _____ _____ _____ TESOURARIA	PAGUE-SE DATA: ____/____/____ _____ PREFEITO
---	--	--

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE
PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, ____/____/____

ASSINATURA

ANOTAÇÕES
1 3100000

CONTRATO ADMINISTRATIVO DE RATEIO Nº 008/2017
(Manutenção e Custeio do Projeto SAMU)

Pelo presente instrumento as partes, de um lado o **Consórcio Intermunicipal do Vale do Paranapanema - CIVAP SAÚDE**, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ sob nº 04.903.422/0001-28, com sede na Via Chico Mendes, 65 - Quinta dos Flamboyants, no município de Assis, Estado de São Paulo, doravante denominado **CONTRATADO**, neste ato representado por seu Presidente e Prefeito do Município de João Ramalho/SP, Senhor **WAGNER MATHIAS**, brasileiro, casado, possuidor do RG nº 34.624.004-8 e do CPF nº 282.915.348-02, residente à Av. Avelar, 601, naquele município, e de outro lado e de outro lado a **PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL**, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob nº 44.543.981/0001-99, com sede na Praça Marechal Arthur Costa e Silva, 119, no Município de Palmital, Estado de São Paulo, doravante denominada **CONTRATANTE**, neste ato representada pelo seu Prefeito, Senhor **JOSÉ ROBERTO RONQUI**, possuidor do RG nº 6.315.806 e do CPF nº 707.317.808-68, têm entre si justo e contratado, com inteira sujeição à Lei Federal nº 8.666/93, à Lei Federal nº 11.107/2005 e ao Estatuto do CIVAP SAÚDE, o que segue.

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO: O presente contrato tem por objeto ratear as despesas relativas ao projeto **SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência**, para o exercício de 2018, sua manutenção e custeio, para o exercício de 2018, como previsto nos artigos 8º/10 de seu Estatuto Social, serviço que será prestado pelo contratado nos termos de compromisso assumido entre as partes através do **Contrato de Programa nº 004/2013**.

§ 1º - A Contratante assumirá sua cota parte do valor total, rateado entre os entes associados aderentes do projeto, conforme cláusulas a seguir.

§ 2º - Constituem despesas de que trata o presente contrato:

a) - Remuneração com pessoal (Coordenador Geral, Coordenador Médico, Coordenador de Enfermagem, Médico Regulador, Médico Intervencionista, Enfermeiro, Técnico de Enfermagem, Condutor de Veículo de Urgência, Auxiliar Administrativo, Ajudante de Serviço, Telefonista Auxiliar de Regulação Médica, Farmacêutico, Radio-operadores), nela incluída as obrigações trabalhistas e fiscais, exceto verbas rescisórias. Na hipótese de encerramento do projeto deverão ser repassados, ao contratado, os recursos relativos à parcela rescisória, no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis após a comunicação formal do encerramento.

b) - Combustíveis e lubrificantes;

c) - Manutenção preventiva e corretiva dos veículos;

d) - Aquisição de medicamentos/suprimentos;

e) - Material de escritório e de expediente;

f) - Serviços de Pessoas Jurídicas;

g) - Alimentação;

h) - Despesas com telefone, água, energia elétrica, etc.;

i) - Equipamentos e Materiais Permanentes.

§ 3º - O regime de execução será o de empreitada por preço global mensal.

§ 4º - As aquisições de uniformes e a capacitação da equipe SAMU serão objeto de novo contrato de rateio.

CLÁUSULA SEGUNDA - EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS: Os serviços, ações e atividades previstas na cláusula anterior serão executadas sob a responsabilidade do contratado visando atender aos



L



objetivos constantes da cláusula primeira do **Contrato de Programa nº 004/2013** que se vincula ao presente independente de sua transcrição parcial ou total.

CLÁUSULA TERCEIRA - VIGÊNCIA: O presente contrato vigorará a partir de 01 (um) de janeiro de 2018 e se encerrando em 31 (trinta e um) de dezembro de 2018.

CLÁUSULA QUARTA - VALOR: Pelo correto e perfeito desempenho dos serviços objeto deste contrato, a contratante pagará ao contratado o valor de **R\$ 439.323,72** (quatrocentos e trinta e nove mil e trezentos e vinte e três reais e setenta e dois centavos), cuja previsão orçamentária deverá constar obrigatoriamente na LOA do Município Contratante, em nome do CIVAP SAÚDE e de acordo com os valores e as seguintes Classificações de Despesas Orçamentárias:

I - **R\$ 426.144,00** (quatrocentos e vinte e seis mil e cento e quarenta e quatro reais) corresponde ao valor que deverá ser aplicada diretamente na manutenção e custeio do Projeto do SAMU, devendo ser repassado mensalmente na proporção de 1/12 que corresponde ao valor de **R\$ 35.512,00** (trinta e cinco mil e quinhentos e doze reais):

CATEGORIA ECONOMICA	3. CORRENTE		
GRUPO DE NATUREZA DE DESPESA	1. PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	3.1.71.70.00	86,65%
MODALIDADE DE APLICAÇÃO	71. PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS		
ELEMENTO DE DESPESA	70. RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBL.		
CATEGORIA ECONOMICA	3. CORRENTE		
GRUPO DE NATUREZA DE DESPESA	3. OUTRAS DESPESAS CORRENTES	3.3.73.70.00	13,19%
MODALIDADE DE APLICAÇÃO	73. OUTRAS DESPESAS CORRENTES		
ELEMENTO DE DESPESA	70. RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBL.		
CATEGORIA ECONOMICA	4. CAPITAL		
GRUPO DE NATUREZA DE DESPESA	4. INVESTIMENTOS	4.4.74.70.00	0,16%
MODALIDADE DE APLICAÇÃO	74. OUTRAS DESPESAS CORRENTES		
ELEMENTO DE DESPESA	70. RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBL.		

II - **R\$ 13.179,72** (treze mil e cento e setenta e nove reais e setenta e dois centavos) corresponde a Taxa de Administração do Projeto SAMU, que deverá ser aplicada na manutenção e custeio da Administração do CIVAP SAÚDE, devendo ser repassado mensalmente na proporção de 1/12 que corresponde ao valor de **R\$ 1.098,31** (um mil e noventa e oito reais e trinta e um centavos):

CATEGORIA ECONOMICA	3. CORRENTE		
GRUPO DE NATUREZA DE DESPESA	1. PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	3.1.71.70.00	31,80%
MODALIDADE DE APLICAÇÃO	71. PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS		
ELEMENTO DE DESPESA	70. RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBL.		
CATEGORIA ECONOMICA	3. CORRENTE		
GRUPO DE NATUREZA DE DESPESA	3. OUTRAS DESPESAS CORRENTES	3.3.73.70.00	68,00%
MODALIDADE DE APLICAÇÃO	73. OUTRAS DESPESAS CORRENTES		
ELEMENTO DE DESPESA	70. RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBL.		
CATEGORIA ECONOMICA	4. CAPITAL		
GRUPO DE NATUREZA DE DESPESA	4. INVESTIMENTOS	4.4.74.70.00	0,20%
MODALIDADE DE APLICAÇÃO	74. OUTRAS DESPESAS CORRENTES		
ELEMENTO DE DESPESA	70. RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBL.		

§ 1º - A qualquer tempo, em eventual constatação de desequilíbrio financeiro entre a receita originária dos contratos de rateio e a despesa efetiva, haverá adequação do valor rateado, através de Termo Aditivo.

§ 2º - A taxa de Administração de que trata o item II do caput deste artigo, foi estabelecida em Assembleia do Conselho de Prefeito na alíquota de 3% (três por cento) sobre o valor total do Contrato de Rateio do Projeto SAMU, incidirá mensalmente sobre o valor pago por

cada um dos municípios participantes deste projeto e ficará em favor da Administração do CIVAP SAÚDE.

CLÁUSULA QUINTA - PAGAMENTO: O pagamento do valor contratual previsto na cláusula anterior será mensal, efetuado até o dia 25 (vinte e cinco) de cada mês, iniciando-se pelo mês de janeiro de 2018 e se estendendo até o mês de dezembro de 2018. Em caso de não haver expediente na data limite para pagamento, a contratante se obriga em saldar o compromisso até o dia útil imediatamente anterior.

§ 1º - Os pagamentos serão efetuados mediante emissão, de boleto bancário mensal pelo contratado;

§ 2º - Na falta de pagamento, e após a data da ultimação dos trâmites necessários, fica o contratado autorizado em aplicar o dispositivo contido da cláusula 5.4 do Protocolo de Intenções, para que os pagamentos sejam descontados na última parcela do F.P.M. de cada mês do Município ora contratante.

§ 3º - Caso o Município estiver inadimplente com o Consórcio, no primeiro débito da parcela do F.P.M., será cobrado o total da inadimplência, referente à contribuição.

§ 4º - As despesas decorrentes do presente contrato serão suportadas pela contratante, mediante a utilização dos respectivos recursos orçamentários constantes na Lei Orçamentária do Município para o exercício respectivo.

§ 5º - Enquanto inadimplente, a contratante ficará impedida de receber a execução do serviço objeto deste contrato.

§ 6º - O pagamento relativo ao mês de dezembro de 2018 será efetuado até o final do mês citado.

CLÁUSULA SEXTA - OBRIGAÇÕES DAS PARTES:

§ 1º - É obrigação de o contratado prestar adequadamente o objeto contratado, além da prestação de contas anual que está obrigado, de acordo com a Legislação em vigor.

§ 2º - Constituem-se em obrigações da contratante as constantes neste contrato.

CLÁUSULA SÉTIMA - FISCALIZAÇÃO: A fiscalização da execução dos trabalhos do contratado será exercida pela contratante, através de agente por ela designado, o qual poderá, junto ao representante do contratado, solicitar a correção de eventuais falhas e/ou irregularidades que forem verificadas, as quais, se não forem sanadas no prazo de 48h (quarenta e oito horas), serão objeto de comunicação oficial à contratada, a qual se submeterá à aplicação das penalidades previstas neste contrato.

Parágrafo Único. As solicitações, reclamações, exigências, observações e ocorrências relacionadas com a execução do objeto deste contrato serão registradas pela contratante.

CLÁUSULA OITAVA - RESCISÃO CONTRATUAL: A quaisquer das partes fica facultado o direito de rescindir o presente contrato, mediante aviso prévio apresentado por escrito, em prazo não inferior a 120 (cento e vinte) dias.

§ 1º - A rescisão contratual poderá ser:

I - determinada por ato unilateral e escrito da contratante, nos seguintes casos:

a) - não cumprimento das cláusulas contratuais nas condições e prazos especificados;

b) - cumprimento irregular de cláusulas contratuais diante das condições e prazos especificados;

c) - cometimento reiterado de faltas na execução do contrato;

d) - ocorrência de caso fortuito ou força maior, regularmente comprovadas, desde que impeditivas à execução do contrato;

II - amigável, por acordo entre as partes, diante da conveniência da contratante;

III - na ocorrência de falta grave cometida pela contratante, de acordo com o estatuído no Estatuto do contratado.



W



§ 2º - Na hipótese de encerramento do projeto, bem como na saída ou retirada de qualquer dos membros atuais, o CIVAP SAÚDE deverá levantar os custos das rescisões contratuais de todos os seus colaboradores, bem como eventuais custos para encerramentos de contratos com fornecedores vigentes, e repassar estes custos proporcionais aos municípios que estiverem deixando de participar deste projeto, independentemente do motivo ou da parte que ensejou este rompimento, de modo a quitar toda a sua quota parte nestas despesas de pessoal e de fornecedores contratados, no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis após a comunicação formal do encerramento ou de sua saída definitiva do projeto.

CLÁUSULA NONA - PENALIDADES: Sem prejuízo do previsto no art. 87 da Lei nº 8.666/93, o contratado, caso seja rescindido o presente por sua única e exclusiva culpa, ficará sujeito à multa de 2% (dois por cento) sobre o valor total do contrato.

Parágrafo único. As multas legais e a prevista neste contrato não eximem o contratado, ainda, da reparação dos eventuais danos, perdas ou prejuízos que venha a acarretar à contratante.

CLÁUSULA DÉCIMA - FORO: Fica eleito o foro da Comarca de Assis, Estado de São Paulo, para dirimir quaisquer dúvidas e/ou procedimentos relacionados com o cumprimento deste contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DISPOSIÇÕES FINAIS:

I - O presente contrato foi precedido de parecer jurídico e ato de dispensa de licitação, assinados respectivamente pelo Procurador Jurídico e Presidente do CIVAP SAÚDE, nos moldes e em consonância com o preceituado nas Leis nºs 8.666/93 e 11.107/05.

II - A licitação foi dispensada com fundamento no art. 24, *caput*, inciso XXVI da Lei Federal nº 8.666/93 e no art. 2º, § 1º, inciso III da Lei Federal nº 11.107/05.

E por estarem de acordo com as condições estabelecidas, assinam o presente contrato em 3 (três) vias de igual teor e valor, na presença de duas testemunhas.

Assis, 01 de dezembro de 2017.

✓
WAGNER MATHIAS
PRESIDENTE DO CIVAP SAÚDE - Contratado


JOSÉ ROBERTO RONQUI
PREFEITO DE PALMITAL - Contratante

TESTEMUNHAS:


.....
DANIELA ALVAREZ BATISTA
RG nº 27.739.701-7


.....
VANDEIR JOSÉ FIGUEIREDO
RG nº 24.929.041-8



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de Palmital, CNPJ nº 44.543.981/0001-99, com sede na Praça Marechal Arthur Costa e Silva, 119, no município de Palmital/SP.

CONTRATADO: Consórcio Intermunicipal do Vale do Paranapanema - CIVAP SAÚDE, CNPJ nº 04.903.422/0001-28, com sede na Via Chico Mendes, 65, no município de Assis/SP.

CONTRATO DE RATEIO Nº 008/2017

OBJETO: Manutenção e Custeio do Projeto SAMU - 2018

Na qualidade de Contratante e Contratado, respectivamente, do Termo acima identificado, e, cientes do seu encaminhamento ao TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO, para fins de instrução e julgamento, damos-nos por CIENTES e NOTIFICADOS para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final e sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, estamos CIENTES, doravante, de que todos os despachos e decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar Estadual nº 709, de 14 de janeiro de 1993, precedidos de mensagem eletrônica aos interessados.

Assis, 01 de dezembro de 2017.

CONTRATADO:

- Nome e cargo: Wagner Mathias - Presidente
- E-mail institucional: civap@civap.com.br
- E-mail particular: wmathias1515@gmail.com
- Assinatura:

Wagner Mathias
RG nº 34.624.004-8

CONTRATANTE:

- Nome e cargo: José Roberto Ronqui - Prefeito Municipal
- E-mail institucional: secretariagabinete@palmital.sp.gov.br
- E-mail pessoal: robertoronqui@hotmail.com
- Assinatura:

José Roberto Ronqui
RG nº 6.315.806



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/ILPO 000270/18 Global	RECURSO Orçamentario
---	--------------------------------

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO 103020113.2.135.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE 427/06877 Nº CONTA
--	---

ENDEREÇO 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICOES	CIDADE ASSIS SP
--	------------------------------

LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO 09.01.18	VENCIMENTO 08.02.18
-----------------------------------	---------------	--------------------	---------------------	----------------------------	-------------------------------

264.000,000	VALOR ORÇADO	264.000,000	SALDO ANTERIOR	263.028,000	VALOR DO EMPENHO	972,000	SALDO ATUAL
-------------	---------------------	-------------	-----------------------	-------------	-------------------------	---------	--------------------

1	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,0000	UN	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DO - CONTRATO DE DESPESAS RELATIVAS AO PROJETO SAMU - SERVICO DE ATENDI- MENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA MA- NUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PREVIS- TO NOS ARTIGOS 8º/10, CONFORME /- CONSTA EM CONTRATO.	263.028,0000	263.028,00

LOCAL BLOCO MAC ,	TOTAL GERAL 263.028,00
-----------------------------	----------------------------------

VALOR BRUTO R\$	COMP. () ANUL. () DESC. () R\$	VALOR LÍQUIDO R\$
---------------------------	---	-----------------------------

DIRETORIA DA DESPESA DOCUMENTO Nº _____ REGISTRO Nº _____ DATA ____/____/____ _____ ESCRITURÁRIO DIRETOR DA FAZENDA	TESOURARIA ART. CX. Nº _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____ _____ _____ _____ _____ _____ TESOURARIA	PAGUE-SE DATA ____/____/____ _____ PREFEITO
--	---	---

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE
PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, ____/____/____

ASSINATURA

ANOTAÇÕES
3000042

CONTRATO ADMINISTRATIVO DE RATEIO Nº 14/2017
(Manutenção e Custeio do Projeto SAMU)

Pelo presente instrumento as partes, de um lado o **Consórcio Intermunicipal do Vale do Paranapanema - CIVAP SAÚDE**, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ sob nº 04.903.422/0001-28, com sede na Via Chico Mendes, 65 - Quinta dos Flamboyants, no município de Assis, Estado de São Paulo, doravante denominado **CONTRATADO**, neste ato representado por seu Presidente e Prefeito do Município de João Ramalho/SP, Senhor **WAGNER MATHIAS**, brasileiro, casado, possuidor do RG nº 34.624.004-8 e do CPF nº 282.915.348-02, residente à Av. Avelar, 601, naquele município, e de outro e de outro lado a **PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL**, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob o nº 44.543.981/0001-99, com sede na Praça Marechal Arthur Costa e Silva, 119, no Município de Palmital, Estado de São Paulo, doravante denominada **CONTRATANTE**, neste ato representada pelo seu Prefeito, Senhor **JOSÉ ROBERTO RONQUI**, possuidor do RG nº 6.315.806 e do CPF nº 707.317.808-68, têm entre si justo e contratado, com inteira sujeição à Lei Federal nº 8.666/93, à Lei Federal nº 11.107/2005 e ao Estatuto do CIVAP SAÚDE, o que segue.

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO: O presente contrato tem por objeto, complementar o rateio das despesas relativas ao projeto **SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência**, sua manutenção e custeio, para o exercício de 2018, como previsto nos artigos 8º/10 de seu Estatuto Social, serviço que é prestado pelo contratado nos termos de compromisso assumido entre as partes através do **Contrato de Programa nº 004/2013**.

§ 1º - A Contratante assumirá sua cota parte do valor total, rateado entre os entes associados aderentes do projeto, conforme cláusulas a seguir.

§ 2º - Constituem despesas de que trata o presente contrato:

a) - Remuneração com pessoal (Coordenador Geral, Coordenador Médico, Coordenador de Enfermagem, Médico Regulador, Médico Intervencionista, Enfermeiro, Técnico de Enfermagem, Condutor de Veículo de Urgência, Auxiliar Administrativo, Ajudante de Serviço, Telefonista Auxiliar de Regulação Médica, Farmacêutico, Radio-operadores), nela incluída as obrigações trabalhistas e fiscais, exceto verbas rescisórias. Na hipótese de encerramento do projeto deverão ser repassados, ao contratado, os recursos relativos à parcela rescisória, no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis após a comunicação formal do encerramento.

b) - Combustíveis e lubrificantes;

c) - Manutenção preventiva e corretiva dos veículos;

d) - Aquisição de medicamentos/suprimentos;

e) - Material de escritório e de expediente;

f) - Serviços de Pessoas Jurídicas;

g) - Alimentação;

h) - Despesas com telefone, água, energia elétrica, etc.;

i) - Equipamentos e Materiais Permanentes.

§ 3º - O regime de execução será o de empreitada por preço global mensal.

§ 4º - As aquisições de uniformes e a capacitação da equipe SAMU serão objeto de novo contrato de rateio.

CLÁUSULA SEGUNDA - EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS: Os serviços, ações e atividades previstas na cláusula anterior serão executadas sob a responsabilidade do contratado visando atender aos





objetivos constantes da cláusula primeira do **Contrato de Programa nº 004/2013** que se vincula ao presente independente de sua transcrição parcial ou total.

CLÁUSULA TERCEIRA - VIGÊNCIA: O presente contrato vigorará a partir de 01 (um) de janeiro de 2018 e se encerrando em 31 (trinta e um) de dezembro de 2018.

CLÁUSULA QUARTA - VALOR: Pelo correto e perfeito desempenho dos serviços objeto deste contrato, a contratante pagará ao contratado o valor de **R\$ 263.028,00** (duzentos e sessenta e três mil e vinte e oito reais), cuja previsão orçamentária deverá constar obrigatoriamente na LOA do Município Contratante, em nome do CIVAP SAÚDE e de acordo com os valores e as seguintes Classificações de Despesas Orçamentárias:

I - **R\$ 255.137,16** (duzentos e cinquenta e cinco mil e cento e trinta e sete reais e dezesseis centavos) corresponde ao valor que deverá ser aplicada diretamente na manutenção e custeio do Projeto do SAMU, devendo ser repassado mensalmente na proporção de 1/12 que corresponde ao valor de **R\$ 21.261,43** (vinte e um mil e duzentos e sessenta e um reais e quarenta e três centavos):

CATEGORIA ECONOMICA	3. CORRENTE		
GRUPO DE NATUREZA DE DESPESA	1. PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	3.1.71.70.00	86,65%
MODALIDADE DE APLICAÇÃO	71. PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS		
ELEMENTO DE DESPESA	70. RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBL.		
CATEGORIA ECONOMICA	3. CORRENTE		
GRUPO DE NATUREZA DE DESPESA	3. OUTRAS DESPESAS CORRENTES	3.3.73.70.00	13,19%
MODALIDADE DE APLICAÇÃO	73. OUTRAS DESPESAS CORRENTES		
ELEMENTO DE DESPESA	70. RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBL.		
CATEGORIA ECONOMICA	4. CAPITAL		
GRUPO DE NATUREZA DE DESPESA	4. INVESTIMENTOS	4.4.74.70.00	0,16%
MODALIDADE DE APLICAÇÃO	74. OUTRAS DESPESAS CORRENTES		
ELEMENTO DE DESPESA	70. RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBL.		

II - **R\$ 7.890,84** (sete mil e oitocentos e noventa reais e oitenta e quatro centavos) corresponde a Taxa de Administração do Projeto SAMU, que deverá ser aplicada na manutenção e custeio da Administração do CIVAP SAÚDE, devendo ser repassado mensalmente na proporção de 1/12 que corresponde ao valor de **R\$ 657,57** (seiscentos e cinquenta e sete reais e cinquenta e sete centavos):

CATEGORIA ECONOMICA	3. CORRENTE		
GRUPO DE NATUREZA DE DESPESA	1. PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	3.1.71.70.00	31,80%
MODALIDADE DE APLICAÇÃO	71. PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS		
ELEMENTO DE DESPESA	70. RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBL.		
CATEGORIA ECONOMICA	3. CORRENTE		
GRUPO DE NATUREZA DE DESPESA	3. OUTRAS DESPESAS CORRENTES	3.3.73.70.00	68,00%
MODALIDADE DE APLICAÇÃO	73. OUTRAS DESPESAS CORRENTES		
ELEMENTO DE DESPESA	70. RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBL.		
CATEGORIA ECONOMICA	4. CAPITAL		
GRUPO DE NATUREZA DE DESPESA	4. INVESTIMENTOS	4.4.74.70.00	0,20%
MODALIDADE DE APLICAÇÃO	74. OUTRAS DESPESAS CORRENTES		
ELEMENTO DE DESPESA	70. RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBL.		

§ 1º - A taxa de Administração de que trata o item II do caput deste artigo, foi estabelecida em Assembleia do Conselho de Prefeito na alíquota de 3% (três por cento) sobre o valor total do Contrato de Rateio do Projeto SAMU, incidirá mensalmente sobre o valor pago por cada um dos municípios participantes deste projeto e ficará em favor da Administração do CIVAP SAÚDE.

§ 2º - As despesas decorrentes do presente contrato serão suportadas pela contratante, mediante a utilização de recursos federais repassados pelo Ministério da Saúde.

CLÁUSULA QUINTA - PAGAMENTO: O pagamento do valor definido na cláusula anterior, será mensal, efetuado sempre no primeiro dia útil posterior ao mês vencido, iniciando-se pelo mês de janeiro de 2018 e se estendendo até o mês de dezembro de 2018.

§ 1º - Os pagamentos serão efetuados mediante emissão, de boleto bancário mensal pelo contratado;

§ 2º - Na falta de pagamento, e após a data da ultimização dos trâmites necessários, fica o contratado autorizado em aplicar o dispositivo contido da cláusula 5.4 do Protocolo de Intenções, para que os pagamentos sejam descontados na última parcela do F.P.M. de cada mês do Município ora contratante.

§ 3º - Caso o Município estiver inadimplente com o Consórcio, no primeiro débito da parcela do F.P.M., será cobrado o total da inadimplência, referente à contribuição.

§ 4º - As despesas decorrentes do presente contrato serão suportadas pela contratante, mediante a utilização dos respectivos recursos orçamentários constantes na Lei Orçamentária do Município para o exercício respectivo.

§ 5º - Enquanto inadimplente, a contratante ficará impedida de receber a execução do serviço objeto deste contrato.

§ 6º - O pagamento relativo ao mês de dezembro de 2018 será efetuado até o final do mês citado.

CLÁUSULA SEXTA - OBRIGAÇÕES DAS PARTES

§ 1º - É obrigação de o contratado prestar adequadamente o objeto contratado, além da prestação de contas anual que está obrigado, de acordo com a Legislação em vigor.

§ 2º - Constituem-se em obrigações da contratante as constantes neste contrato.

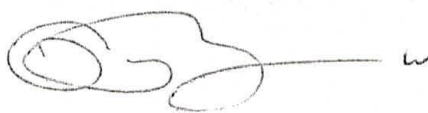
CLÁUSULA SÉTIMA - FISCALIZAÇÃO: A fiscalização da execução dos trabalhos do contratado será exercida pela contratante, através de agente por ela designado, o qual poderá, junto ao representante do contratado, solicitar a correção de eventuais falhas e/ou irregularidades que forem verificadas, as quais, se não forem sanadas no prazo de 48h (quarenta e oito horas), serão objeto de comunicação oficial à contratada, a qual se submeterá à aplicação das penalidades previstas neste contrato.

Parágrafo Único. As solicitações, reclamações, exigências, observações e ocorrências relacionadas com a execução do objeto deste contrato serão registradas pela contratante.

CLÁUSULA OITAVA - RESCISÃO CONTRATUAL: A quaisquer das partes fica facultado o direito de rescindir o presente contrato, mediante aviso prévio apresentado por escrito, em prazo não inferior a 120 (cento e vinte) dias.

§ 1º - A rescisão contratual poderá ser:

- I - determinada por ato unilateral e escrito da contratante, nos seguintes casos:
 - a) - não cumprimento das cláusulas contratuais nas condições e prazos especificados;
 - b) - cumprimento irregular de cláusulas contratuais diante das condições e prazos especificados;
 - c) - cometimento reiterado de faltas na execução do contrato;
 - d) - ocorrência de caso fortuito ou força maior, regularmente comprovadas, desde que impeditivas à execução do contrato;
- II - amigável, por acordo entre as partes, diante da conveniência da contratante;
- III - na ocorrência de falta grave cometida pela contratante, de acordo com o estatuído no Estatuto do contratado.





§ 2º - Na hipótese de encerramento do projeto, bem como na saída ou retirada de qualquer dos membros atuais, o CIVAP SAÚDE deverá levantar os custos das rescisões contratuais de todos os seus colaboradores, bem como eventuais custos para encerramentos de contratos com fornecedores vigentes, e repassar estes custos proporcionais aos municípios que estiverem deixando de participar deste projeto, independentemente do motivo ou da parte que ensejou este rompimento, de modo a quitar toda a sua quota parte nestas despesas de pessoal e de fornecedores contratados, no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis após a comunicação formal do encerramento ou de sua saída definitiva do projeto.

CLÁUSULA NONA - PENALIDADES: Sem prejuízo do previsto no art. 87 da Lei nº 8.666/93, o contratado, caso seja rescindido o presente por sua única e exclusiva culpa, ficará sujeito à multa de 2% (dois por cento) sobre o valor total do contrato.

Parágrafo Único. As multas legais e a prevista neste contrato não eximem o contratado, ainda, da reparação dos eventuais danos, perdas ou prejuízos que venha a acarretar à contratante.

CLÁUSULA DÉCIMA - FORO: Fica eleito o foro da Comarca de Assis, Estado de São Paulo, para dirimir quaisquer dúvidas e/ou procedimentos relacionados com o cumprimento deste contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DISPOSIÇÕES FINAIS:

I - O presente contrato foi precedido de parecer jurídico e ato de dispensa de licitação, assinados respectivamente pelo Procurador Jurídico e Presidente do CIVAP SAÚDE, nos moldes e em consonância com o preceituado nas Leis nºs 8.666/93 e 11.107/05.

II - A licitação foi dispensada com fundamento no art. 24, *caput*, inciso XXVI da Lei Federal nº 8.666/93 e no art. 2º, § 1º, inciso III da Lei Federal nº 11.107/05.

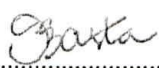
E por estarem de acordo com as condições estabelecidas, assinam o presente contrato em 3 (três) vias de igual teor e valor, na presença de duas testemunhas.

Assis, 01 de dezembro de 2017.

WAGNER MATHIAS
PRESIDENTE DO CIVAP SAÚDE - Contratado


JOSÉ ROBERTO RONQUI
PREFEITO DE PALMITAL - Contratante

TESTEMUNHAS:


.....
DANIELA ALVAREZ BATISTA
RG nº 27.739.701-7


.....
VANDEIR JOSÉ FIGUEIREDO
RG nº 24.929.041-8



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de Palmital, CNPJ nº 44.543.981/0001-99, com sede na Praça Marechal Arthur Costa e Silva, 119, no município de Palmital/SP.

CONTRATADO: Consórcio Intermunicipal do Vale do Paranapanema - CIVAP SAÚDE, CNPJ nº 04.903.422/0001-28, com sede na Via Chico Mendes, 65, no município de Assis/SP.

CONTRATO DE RATEIO Nº 14/2017

OBJETO: Rateio complementar relativo ao Projeto de Manutenção e Custeio do SAMU, com recursos oriundos de repasses federais do Ministério da Saúde - 2018

Na qualidade de Contratante e Contratado, respectivamente, do Termo acima identificado, e, cientes do seu encaminhamento ao TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO, para fins de instrução e julgamento, damos-nos por CIENTES e NOTIFICADOS para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final e sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, estamos CIENTES, doravante, de que todos os despachos e decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar Estadual nº 709, de 14 de janeiro de 1993, precedidos de mensagem eletrônica aos interessados.

Assis, 01 de dezembro de 2017.

CONTRATADO:

- Nome e cargo: Wagner Mathias - Presidente
- E-mail institucional: civap@civap.com.br
- E-mail particular: wmathias1515@gmail.com
- Assinatura:



Wagner Mathias

RG nº 34.624.004-8

CONTRATANTE:

- Nome e cargo: José Roberto Ronqui - Prefeito Municipal
- E-mail institucional: secretariagabinete@palmital.sp.gov.br
- E-mail pessoal: robertoronqui@hotmail.com
- Assinatura:



José Roberto Ronqui

RG nº 6.315.806

Prefeitura Municipal de Palmital

Unidade Gestora: PREFEITURA MUNICIPAL

Código = 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVAP SAU

CNPJ = 04.903.422/0001-28

Saldos até Setembro/2018

Empenhado no Ano	=	739.839,56
Em Liquidação no Ano ...	=	0,00
Liquidado no Ano	=	461.884,32
Pago no Ano	=	425.274,01
Pago Extra Ano.....	=	21.919,00
Saldo Extra	=	0,60
Saldo Total	=	36.610,91

Movimentação

UG	Data	Historico	No Docto.	Empenho	Contrapartida	Valor
0	03/01/2018	Empenho Ordinario	2018/000062	6729	AMORTIZACAO DA DIVIDA CONTRATADA COM	4.685,98+
0	09/01/2018	Empenho Global	2018/000270	6877	Projeto SAMU-CIVAP	263.028,00+
0		Empenho Global	2018/000271	6878	Projeto SAMU-CIVAP	439.323,72+
0	16/01/2018	Liquidacao de Empenho	2018/000062	6729	AMORTIZACAO DA DIVIDA CONTRATADA COM	4.685,98+
0	22/01/2018	Pagamento de Empenho	2018/000062	6736	BRASIL PREF. MOVIMENTO	4.685,98-
0	23/01/2018	Subempenho	01/2018/000271	6878	Projeto SAMU-CIVAP	36.610,31+
0	01/2018	Subempenho de Restos	05/2017/001882			21.919,00+
0	01/2018	Pagamento de Subempenho	01/2018/000271	6632	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	36.610,31-
0	31/01/2018	Empenho Ordinario	2018/000981	6729	AMORTIZACAO DA DIVIDA CONTRATADA COM	4.685,98+
0	02/02/2018	Pago Subempenho Restos	05/2017/001882	6632	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	21.919,00-
0	16/02/2018	Liquidacao de Empenho	2018/000981	6729	AMORTIZACAO DA DIVIDA CONTRATADA COM	4.685,98+
0	19/02/2018	Subempenho	01/2018/000270	6877	Projeto SAMU-CIVAP	21.919,00+
0		Subempenho	02/2018/000271	6878	Projeto SAMU-CIVAP	36.610,31+
0	20/02/2018	Pagamento de Empenho	2018/000981	6736	BRASIL PREF. MOVIMENTO	4.685,98-
0	23/02/2018	Pagamento de Subempenho	02/2018/000271	6632	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	36.610,31-
0		Pagamento de Subempenho	01/2018/000270	6632	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	21.919,00-
0	28/02/2018	Empenho Ordinario	2018/001606	6729	AMORTIZACAO DA DIVIDA CONTRATADA COM	4.685,98+
0	13/03/2018	Subempenho	02/2018/000270	6877	Projeto SAMU-CIVAP	21.919,00+
0		Subempenho	03/2018/000271	6878	Projeto SAMU-CIVAP	36.610,31+
0	14/03/2018	Liquidacao de Empenho	2018/001606	6729	AMORTIZACAO DA DIVIDA CONTRATADA COM	4.685,98+
0	16/03/2018	Pagamento de Subempenho	02/2018/000270	6632	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	21.919,00-
0	20/03/2018	Pagamento de Empenho	2018/001606	6736	BRASIL PREF. MOVIMENTO	4.685,98-
0	26/03/2018	Pagamento de Subempenho	03/2018/000271	6632	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	36.610,31-
0	09/04/2018	Empenho Ordinario	2018/002868	6729	AMORTIZACAO DA DIVIDA CONTRATADA COM	4.685,98+
0		Liquidacao de Empenho	2018/002868	6729	AMORTIZACAO DA DIVIDA CONTRATADA COM	4.685,98+
0	04/2018	Subempenho	03/2018/000270	6877	Projeto SAMU-CIVAP	21.919,00+
0	04/2018	Pagamento de Subempenho	03/2018/000270	6632	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	21.919,00-
0	17/04/2018	Subempenho	04/2018/000271	6878	Projeto SAMU-CIVAP	36.610,31+
0	20/04/2018	Pagamento de Empenho	2018/002868	6736	BRASIL PREF. MOVIMENTO	4.685,98-
0	26/04/2018	Pagamento de Subempenho	04/2018/000271	6632	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	36.610,31-
0	07/05/2018	Empenho Ordinario	2018/003725	6729	AMORTIZACAO DA DIVIDA CONTRATADA COM	4.685,98+
0	08/05/2018	Subempenho	04/2018/000270	6877	Projeto SAMU-CIVAP	21.919,00+
0	11/05/2018	Pagamento de Subempenho	04/2018/000270	7842	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - SUS	21.919,00-
0	16/05/2018	Liquidacao de Empenho	2018/003725	6729	AMORTIZACAO DA DIVIDA CONTRATADA COM	4.685,98+
0	21/05/2018	Pagamento de Empenho	2018/003725	6736	BRASIL PREF. MOVIMENTO	4.685,98-
0	22/05/2018	Subempenho	05/2018/000271	6878	Projeto SAMU-CIVAP	36.610,31+
0	29/05/2018	Pagamento de Subempenho	05/2018/000271	6632	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	36.610,31-
0	05/06/2018	Empenho Ordinario	2018/004541	6729	AMORTIZACAO DA DIVIDA CONTRATADA COM	4.685,98+
0	12/06/2018	Subempenho	05/2018/000270	6877	Projeto SAMU-CIVAP	21.919,00+
0	15/06/2018	Pagamento de Subempenho	05/2018/000270	7842	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - SUS	21.919,00-
0	18/06/2018	Liquidacao de Empenho	2018/004541	6729	AMORTIZACAO DA DIVIDA CONTRATADA COM	4.685,98+
0	19/06/2018	Empenho Ordinario	2018/004866	6729	AMORTIZACAO DA DIVIDA CONTRATADA COM	4.685,98+
0	20/06/2018	Pagamento de Empenho	2018/004541	6632	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	4.685,98-
0		Subempenho	06/2018/000271	6878	Projeto SAMU-CIVAP	36.610,31+
0	28/06/2018	Pagamento de Subempenho	06/2018/000271	6632	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	36.610,31-

Prefeitura Municipal de Palmital

Unidade Gestora: PREFEITURA MUNICIPAL

Codigo = 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA

CNPJ = 04.903.422/0001-28

Movimentacao						
UG	Data	Historico	No Docto.	Empenho	Contrapartida	Valor
0	29/06/2018	Liquidacao de Empenho		2018/004866	6729 AMORTIZACAO DA DIVIDA CONTRATADA COM	4.685,98+
0	12/07/2018	Subempenho		06/2018/000270	6877 Projeto SAMU-CIVAP	21.919,00+
0	18/07/2018	Pagamento de Subempenho		06/2018/000270	7842 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - SUS	21.919,00-X
0	19/07/2018	Subempenho		07/2018/000271	6878 Projeto SAMU-CIVAP	36.610,31+
0	20/07/2018	Pagamento de Empenho		2018/004866	6736 BRASIL PREF. MOVIMENTO	4.685,98-
0	24/07/2018	Empenho Ordinario		2018/005860	6729 AMORTIZACAO DA DIVIDA CONTRATADA COM	4.685,98+
0	26/07/2018	Pagamento de Subempenho		07/2018/000271	6632 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	36.610,31-X
0	31/07/2018	Liquidacao de Empenho		2018/005860	6729 AMORTIZACAO DA DIVIDA CONTRATADA COM	4.685,98+
0	07/08/2018	Subempenho		08/2018/000271	6878 Projeto SAMU-CIVAP	36.610,31+
0	22/08/2018	Pagamento de Empenho		2018/005860	6736 BRASIL PREF. MOVIMENTO	4.685,98-



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000271/01 Subempenho RECURSO Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
103020113.2.135.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP 426/06878
DOAÇÃO Nº CONTA

6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA 001 4526-8 12505-9
AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICOES ASSIS SP

ENDERECO LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA CIDADE EMISSÃO VENCIMENTO
Não se Aplica 23.01.18 30.01.18

439.323,720 VALOR ORÇADO 439.323,720 SALDO ANTERIOR 36.610,310 VALOR DO EMPENHO 402.713,410 SALDO ATUAL

1	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,0000	UN	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DO - CONTRATO DE DESPESAS RELATIVAS AO PROJETO SAMU - SERVICO DE ATENDI- MENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA MA- NUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PREVIS- TO NOS ARTIGOS 8º/10, DURANTE O - MES DE JANEIRO DE 2018, CONFORME- DOCUMENTOS EM ANEXOS.	36.610,3100	36.610,31

LOCAL MANUT. DA MEDIA E ALTA COMPLEX. A SAUDE TOTAL GERAL 36.610,31

VALOR BRUTO		COMP. () ANUL. () DESC. ()		VALOR LÍQUIDO	
R\$		R\$		R\$	
DIRETORIA DA DESPESA		TESOURARIA		PAGUE-SE	
DOCUMENTO Nº: _____		ART. CX. Nº: _____		30 JAN. 2018	
REGISTRO Nº: _____		CHEQUE Nº: _____		DATA _____	
DATA _____		BANCO <i>Brasil Citibank</i>		_____	
_____		Fundo Municipal de		_____	
_____		Saude de Palmital		_____	
ESCRITURÁRIO		TESOUREIRO		PREFEITO	

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE
PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, 30 JAN. 2018

ASSINATURA

ANOTAÇÕES 3100000

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo do Sacado	
Vencimento	Agência e Código do Centro	Especie	Quantidade	
30/01/2018	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(R) Valor do Documento	(C) Desconto / Abatimento	(I) Juros / Multa		
36.610,31				
(R) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento		
	28647910000000097-2	97		
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência e Código do Centro	Especie	Quantidade	
30/01/2018	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(R) Valor do Documento	Nosso Número			
36.610,31	28647910000000097-2			
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor				Data de Entrega

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02864.791005 00000.097170 4 74200003661031	
Local de pagamento			Vencimento	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			30/01/2018	
Consignatário			Agência e Código do Centro	
CONS INTERM VALE DO PARANA SAUDE - MATRIZ			04526-8/0000000012505-9	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acóste	Data do Processamento
23/01/2018	97	DM	N	23/01/2018
Nº da Conta / Resposta	Código	Especie	Quantidade	Valor
	17-019	R\$	0,00	X
Instruções:				
NÃO RECEBER APOS 90 DIAS DO VENCIMENTO				
PROJETO SAMU COMP 01/2018				
(C) Desconto / Abatimento				
(I) Outras deduções				
(I) Juros / Multa				
(I) Outros acréscimos				
(R) Valor cobrado				

Sacado: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99
 PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 119
 13.970-000 - PALMITAL SP

Sacador / Avalista:

Código de barra

Autenticação mecânica Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes

A33C300941141370017
30/01/2018 10:00:4630/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:00:46
095800958 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE PALMITAL
AGENCIA: 0958-X CONTA: 13.206-3

BANCO DO BRASIL

00190000090286479100500000097170474200003661031

BENEFICIARIO:

CONSORCIO V P S - CIVAP/SAUDE

NOME FANTASIA:

CONSORCIO INTERMUNI VALE DO PARANAP

CNPJ: 04.903.422/0001-28

PAGADOR:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL

CNPJ: 44.543.981/0001-99

NR. DOCUMENTO	13.001
NOSSO NUMERO	28647910000000097
CONVENIO	02864791
DATA DE VENCIMENTO	30/01/2018
DATA DO PAGAMENTO	30/01/2018
VALOR DO DOCUMENTO	36.610,31
VALOR COBRADO	36.610,31

NR.AUTENTICACAO 2.E9C.CFF.90F.B6D.008

Transação efetuada com sucesso por: JB613966 DANIELE ANDRADE DOS SANTOS.



SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

Nº DO EMPENHO/ANO	RECURSO
001882/05 Subempenho Restos	

ÓRGÃO						UNIDADE ORÇAMENTÁRIA						
RESTOS A PAGAR NAO PROCESSADOS A LIQUIDA										Nº CONTA		3099
BOLEÇÃO CREDOR 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICOES										001 4526-8 12505-9		SP
ENDEREÇO LICITAÇÃO Não se Aplica										CIDADE EMISSÃO 29.01.18		VENCIMENTO 02.02.18
NÚMERO			SOLICITAÇÃO			PROC. COMPRA						
VALOR ORÇADO			SALDO ANTERIOR			VALOR DO EMPENHO			SALDO ATUAL			
			21.919,00									
QTD	QUANT	UNIT	ESPECIFICAÇÃO				VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL			
1	1		PAGAMENTO POR CONTA - REFERENTE - AO CONTRATO DE RATIO No.32/2016 - APORTE FINANCEIRO, PARA AS DESPE- SAS RELATIVAS AO PROJETO SAMU - / SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE - URGENCIA, A SUA MANUTENCAO DE CUS TEIO, COMO PREVISTO NOS ARTIGOS - 8o/10, DURANTE O MES DE DEZEMBRO- DE 2017, CONFORME DOCUMENTOS EM - ANEXOS.				21919,00		21919,00			
RESTO A PAGAR												
LOCAL MANUT. DA ATENCAO BASICA DA SAUDE							TOTAL GERAL		21.919,00			
VALOR BRUTO			COMP.() ANUL.() DESC.()				VALOR LÍQUIDO					
R\$			R\$				R\$					
DIRETORIA DA DESPESA			TESOURARIA				PAGUE-SE					
DOCUMENTO Nº _____			ART. CX. Nº _____				02 FEV. 2018					
REGISTRO Nº _____			CHEQUE Nº _____				DATA _____					
DATA _____			BANCO _____									
_____			Fund. Municipal de Saude de Palmita				 PREFEITO					
_____ ESCRITURÁRIO			_____ TESOUREIRO									
RECIBO												
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.												
PALMITAL, 02 FEV. 2018												
ASSINATURA												
NOTAÇÕES												

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo do Sacado	
Vencimento 02/02/2018	Agência / Código Contato 04526-8/0000000012505-9	Especie R\$	Quantidade 0,00	
(=) Valor do Documento 21.919,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa		
(=) Valor cobrado	Documento 28647910000000103-0	Nº do Documento 103S		
Sacado PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento 02/02/2018	Agência / Código Contato 04526-8/0000000012505-9	Especie R\$	Quantidade 0,00	
(=) Valor do Documento 21.919,00	Documento 28647910000000103-0			
Sacado PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor				Data de Entrega

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02864.791005 00000.103176 9 74230002191900				
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							
Conta CONS INTERM VALE DO PARANA SAUDE - MATRIZ							
Data do Documento 29/01/2018	Nº do Documento 103S	Especie Doc. DM	Acresc. N	Data do Processamento 29/01/2018	Documento 28647910000000103-0		
Nº da Conta / Resposta	Caneta 17-019	Especie R\$	Quantidade 0,00	Valor	(=) Valor do Documento 21.919,00		
Instruções NÃO RECEBER APOS 90 DIAS DO VENCIMENTO PROJETO SAMU FEDERAL 2017					(+) Desconto / Abatimento		
					(+) Outras deduções		
					(+) Juros / Multa		
					(+) Outros acréscimos		
					(=) Valor cobrado		

Sacado: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99
 PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 119
 19.370-000 - PALMITAL SP

Código de barra

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes

A33G021003163708013
02/02/2018 10:12:3902/02/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:12:40
095800958 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE PALMITAL
AGENCIA: 0958-X CONTA: 13.206-3

BANCO DO BRASIL

00190000090286479100500000103176974230002191900

BENEFICIARIO:

CONSORCIO V P S - CIVAP/SAUDE

NOME FANTASIA:

CONSORCIO INTERMUNI VALE DO PARANAP

CNPJ: 04.903.422/0001-28

PAGADOR:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL

CNPJ: 44.543.981/0001-99

NR. DOCUMENTO	20.201
NOSSO NUMERO	28647910000000103
CONVENIO	02864791
DATA DE VENCIMENTO	02/02/2018
DATA DO PAGAMENTO	02/02/2018
VALOR DO DOCUMENTO	21.919,00
VALOR COBRADO	21.919,00

NR. AUTENTICACAO A.6CF.712.71F.2A2.FE7

Transação efetuada com sucesso por: JB613966 DANIELE ANDRADE DOS SANTOS.



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000270/01 Subempenho	RECURSO Orçamentario
---	--------------------------------

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO 103020113.2.135.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE 427/06877 Nº CONTA
--	---

CREDO 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICÕES	001 4526-8 12505-9 ASSIS SP
---	---------------------------------------

ENDEREÇO Licitacao Nao se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	CIDADE 19.02.18	VENCIMENTO 23.02.18
--	---------------	--------------------	---------------------	---------------------------	-------------------------------

263.028,000	VALOR ORÇADO	263.028,000	SALDO ANTERIOR	21.919,000	VALOR DO EMPENHO	241.109,000	SALDO ATUAL
-------------	---------------------	-------------	-----------------------	------------	-------------------------	-------------	--------------------

1	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,0000	UN	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DO - CONTRATO DE DESPESAS RELATIVAS AO PROJETO SAMU - SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA MANUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PREVISTO NOS ARTIGOS 8º/10, DURANTE O MES DE JANEIRO DE 2018, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXOS.	21.919,0000	21.919,00

LOCAL CONVENIO - BLOCO MAC	TOTAL GERAL 21.919,00
--------------------------------------	---------------------------------

VALOR BRUTO R\$	COMP. () ANUL. () DESC. () R\$	VALOR LÍQUIDO R\$
DIRETORIA DA DESPESA DOCUMENTO Nº _____ REGISTRO Nº _____ DATA _____ _____ ESCRITURÁRIO	TESOURARIA ART. CX. Nº _____ CHEQUE Nº _____ BANCO <i>Banco do Brasil</i> _____ _____ _____ TESOURARIA	PAGUE-SE DATA <i>23 FEV. 2018</i> _____ _____ _____ PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, 23 FEV. 2018

ANOTAÇÕES 3000042

ASSINATURA

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo do Sacado	
Vencimento	Agência / Código Coorcento	Especie	Quantidade	
23/02/2018	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Juros / Multa		
21.919,00				
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento		
	28647910000000105-7	105S		
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência / Código Coorcento	Especie	Quantidade	
23/02/2018	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	Nosso Número			
21.919,00	28647910000000105-7			
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega	

BANCO DO BRASIL		001.9	00190.00009 02864.791005 00000.105171 6 74440002191900	
Local de pagamento			Vencimento	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			23/02/2018	
Código			Agência / Código Coorcento	
CONS INTERM VALE DO PARANA SAUDE - MATRIZ			04526-8/0000000012505-9	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acervo	Data do Processamento
19/02/2018	105S	DM	N	19/02/2018
Nº da Conta / Respons.	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17-019	R\$	0,00	
Instruções:				
NÃO COBRAR JUROS				
PROJETO SAMU FEDERAL 01/2018				
(=) Valor do Documento 21.919,00				
(-) Desconto / Abatimento				
(-) Outras deduções				
(-) Juros / Multa				
(-) Outros acréscimos				
(=) Valor cobrado				
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99				
PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 119				
19.970-000 - PALMITAL SP				
Sacador / Avalista				
Código de barra				



Autenticação mecânica Ficha de Compensação



Emissão de comprovantes

A33D231322435299012
23/02/2018 13:32:1623/02/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:32:16
095800958 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE PALMITAL
AGENCIA: 0958-X CONTA: 13.206-3

BANCO DO BRASIL

00190000090286479100500000105171674440002191900

BENEFICIARIO:

CONSORCIO V P S - CIVAP/SAUDE

NOME FANTASIA:

CONSORCIO INTERMUNI VALE DO PARANAP

CNPJ: 04.903.422/0001-28

PAGADOR:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL

CNPJ: 44.543.981/0001-99

NR. DOCUMENTO	22.302
NOSSO NUMERO	28647910000000105
CONVENIO	02864791
DATA DE VENCIMENTO	23/02/2018
DATA DO PAGAMENTO	23/02/2018
VALOR DO DOCUMENTO	21.919,00
VALOR COBRADO	21.919,00

NR.AUTENTICACAO B.12A.AC7.B91.601.625

Transação efetuada com sucesso por: JB613966 DANIELE ANDRADE DOS SANTOS.



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000271/02 Subempenho Orcamentario RECURSO

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
103020113.2.135.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP 426/06878
DOIAÇÃO Nº CONTA

CREADOR 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA 001 4526-8 12505-9
AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICOES ASSIS SP

ENDEREÇO FONE CIDADE
LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 19.02.18 VENCIMENTO 23.02.18

439.323,720 VALOR ORÇADO 402.713,410 SALDO ANTERIOR 36.610,310 VALOR DO EMPENHO 366.103,100 SALDO ATUAL

1	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,0000	UN	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DO - CONTRATO DE DESPESAS RELATIVAS AO PROJETO SAMU - SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA MANUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PREVISTO NOS ARTIGOS 8o/10, DURANTE O MES DE FEVEREIRO DE 2018, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXOS.	36.610,3100	36.610,31

LOCAL MANUT. DA MEDIA E ALTA COMPLEX. A SAUDE TOTAL GERAL 36.610,31

VALOR BRUTO COMP.() ANUL.() DESC.() VALOR LÍQUIDO
R\$ R\$ R\$

DIRETORIA DA DESPESA DOCUMENTO Nº _____ REGISTRO Nº _____ DATA 1/1 _____ ESCRITURÁRIO DIRETOR DA FAZENDA	TESOURARIA ART. CX. Nº _____ CHIQUE Nº _____ BANCO Banco do Brasil _____ _____ _____ TESOURARIA	PAGUE-SE 23 FEV. 2018 - DATA 1/1 _____ PREFEITO
--	---	--

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, 23/FEV. 2018/

ANOTAÇÕES 3100000

ASSINATURA

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo do Sacado	
Vencimento	Agência / Código Corrente	Especie	Quantidade	
23/02/2018	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Juros / Multa		
36.610,31				
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento		
	28647910000000114-6	114SS		
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência / Código Corrente	Especie	Quantidade	
23/02/2018	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	Nosso Número			
36.610,31	28647910000000114-6			
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega	

BANCO DO BRASIL		001.9	00190.00009 02864.791005 00000.114173 7 74440003661031	
Local de pagamento			Vencimento	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			23/02/2018	
Código			Agência / Código Corrente	
CONS INTERM VALE DO PARANA SAUDE - MATRIZ			04526-8/0000000012505-9	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Assin	Data do Processamento
19/02/2018	114SS	DM	N	19/02/2018
Nº da Conta / Respons.	Código	Especie	Quantidade	Valor
17-019		R\$	0,00	*
Instruções:				
NÃO COBRAR JUROS				
NÃO RECEBER APOS 90 DIAS DO VENCIMENTO				
PROJETO SAMU 02/2018				
(=) Valor do Documento				
36.610,31				
(=) Desconto / Abatimento				
(=) Outras deduções				
(=) Juros / Multa				
(=) Outros acréscimos				
(=) Valor cobrado				
Sacado:				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99				
PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 119				
19.970-000 - PALMITAL SP				
Sacador / Avalista:				

Código de barra

Autenticação mecânica Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes

A33Y230912119189015
23/02/2018 09:20:5923/02/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:20:59
095800958 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE PALMITAL
AGENCIA: 0958-X CONTA: 13.206-3

BANCO DO BRASIL

00190000090286479100500000114173774440003661031

BENEFICIARIO:

CONSORCIO V P S - CIVAP/SAUDE

NOME FANTASIA:

CONSORCIO INTERMUNI VALE DO PARANAP

CNPJ: 04.903.422/0001-28

PAGADOR:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL

CNPJ: 44.543.981/0001-99

NR. DOCUMENTO	22.301
NOSSO NUMERO	28647910000000114
CONVENIO	02864791
DATA DE VENCIMENTO	23/02/2018
DATA DO PAGAMENTO	23/02/2018
VALOR DO DOCUMENTO	36.610,31
VALOR COBRADO	36.610,31

NR. AUTENTICACAO F.D6E.7ED.50E.BC6.153

Transação efetuada com sucesso por: JB613966 DANIELE ANDRADE DOS SANTOS.



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000270/02 Subempenho RECURSO Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
103020113.2.135.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP Nº CONTA 427/06877

ENDEREÇO 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA 001 4526-8 12505-9
AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICOES ASSIS SP

INDENÇÃO LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA CIDADE EMISSÃO 13.03.18 VENCIMENTO 16.03.18

263.028,000 VALOR ORÇADO 241.109,000 SALDO ANTERIOR 21.919,000 VALOR DO EMPENHO 219.190,000 SALDO ATUAL

1	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,0000	UN	PAGAMENTO POR CONTA - REFERENTE - AO CONTRATO DE DESPESAS RELATIVAS AO PROJETO SAMU - SERVICO DE ATEN DIMENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA MANUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PRE - VISTO NOS ARTIGOS 8o/10, DURANTE O MES DE FEVEREIRO DE 2018, CON - FORME CONSTA EM CONTRATO.	21.919,0000	21.919,00

LOCAL CONVENIO - BLOCO MAC TOTAL GERAL 21.919,00

VALOR BRUTO R\$ COMP.() ANUL.() DESC.() VALOR LÍQUIDO R\$

DIRETORIA DA DESPESA DOCUMENTO Nº _____ REGISTRO Nº _____ DATA ____/____/____ _____ ESCRITURÁRIO DIRETOR DA FAZENDA	TESOURARIA ANI. CX. Nº _____ CHIQUE Nº _____ BANCO <u>CAixa</u> <u>Fundo Municipal de</u> <u>Saúde de Palmital</u> _____ TESOURARIA	PAGUE-SE DATA <u>16 MAR 2018</u> / ____ _____ PREFEITO
--	---	--

RECIBO

DECLARO(A) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE
PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(A) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, 16 MAR. 2018

ASSINATURA

ANOTAÇÕES 3000042

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo do Sacado	
Vencimento	Agência / Código Contas	Espécie	Quantidade	
16/03/2018	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Juros / Multa		
21.919,00				
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento		
	28647910000000142-1	S142		
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência / Código Contas	Espécie	Quantidade	
16/03/2018	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	Nosso Número			
21.919,00	28647910000000142-1			
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor				Data de Entrega

BANCO DO BRASIL		001.9	00190.00009 02864.791005 00000.142174 3 74650002191900				
Local de pagamento							
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							
Conta							
CONS INTERM VALE DO PARANA SAUDE - MATRIZ							
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data de Processamento	Vencimento		
13/03/2018	S142	DM	N	13/03/2018	16/03/2018		
Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência / Código Contas		
	17-019	R\$	0,00	*	04526-8/0000000012505-9		
Instruções					Nosso Número		
PROJETO SAMU FEDERAL					28647910000000142-1		
					(=) Valor do Documento		
					21.919,00		
					(-) Desconto / Abatimento		
					(-) Outras deduções		
					(-) Juros / Multa		
					(-) Outros acréscimos		
					(-) Valor cobrado		

Sacado
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99
PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 119
19.970-000 - PALMITAL SP

Sacador / Avalista

Código de barra

Autenticação mecânica Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes

A35F160808036714016
16/03/2018 08:17:0216/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:17:02
095800958 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE PALMITAL
AGENCIA: 0958-X CONTA: 13.206-3

BANCO DO BRASIL

00190000090286479100500000142174374650002191900

BENEFICIARIO:

CONSORCIO V P S - CIVAP/SAUDE

NOME FANTASIA:

CONSORCIO INTERMUNI VALE DO PARANAP

CNPJ: 04.903.422/0001-28

PAGADOR:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL

CNPJ: 44.543.981/0001-99

NR. DOCUMENTO	31.601
NOSSO NUMERO	28647910000000142
CONVENIO	02864791
DATA DE VENCIMENTO	16/03/2018
DATA DO PAGAMENTO	16/03/2018
VALOR DO DOCUMENTO	21.919,00
VALOR COBRADO	21.919,00

NR. AUTENTICACAO 8.140.456.A51.F3C.F7E

Transação efetuada com sucesso por: JB613959 ANDREA CRISTINA DIAS PAIAO MACIEL P.



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO: 000271/03 Subempenho
RECURSO: Orcamentario

ÓRGÃO: 02 EXECUTIVO
103020113.2.135.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 04 SECRETARIA DE SAUDE
Nº CONTA: 426/06878

CEP: 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA
AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICOES
Cidade: ASSIS SP

ENDEREÇO: Nao se Aplica
NÚMERO: SOLICITAÇÃO: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 13.03.18 VENCIMENTO: 26.03.18

VALOR ORÇADO: 439.323,720 SALDO ANTERIOR: 366.103,100 VALOR DO EMPENHO: 36.610,310 SALDO ATUAL: 329.492,790

QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,0000	PAGAMENTO POR CONTA - REFERENTE - AO CONTRATO DE DESPESAS RELATIVAS AO PROJETO SAMU - SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA-MANUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PRE-VISTO NOS ARTIGOS 8o.10, DURANTE O MES DE MARCO DE 2018, CONFORME-DOCUMENTOS EM ANEXOS.	36.610,3100	36.610,31

LOCAL: MANUT. DA MADIA E ALTA COMPLEX. A SAUDE
TOTAL GERAL: 36.610,31

VALOR BRUTO R\$	COMP. () ANUL. () DESC. () R\$	VALOR LÍQUIDO R\$
DIRETORIA DA DESPESA DOCUMENTO Nº: _____ REGISTRO Nº: _____ DATA: ____/____/____ ESCRITURÁRIO: _____ DIRETOR DA FAZENDA: _____	TESOURARIA ART. CX. Nº: _____ CHEQUE Nº: _____ BANCO: Brasil c/ FMS Fundo Municipal de Saúde de Palmital TESOUREIRA: _____	PAGUE-SE 26 MAR. 2018 DATA: ____/____/____ PREFEITO: _____

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, 26/MAR. 2018/

ASSINATURA

ANOTAÇÕES: 3100000

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo de Sacado	
Vencimento	Agência / Código Coagente	Espécie	Quantidade	
26/03/2018	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Juros / Multa		
36.610,31				
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento		
	28647910000000137-5	S137		
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência / Código Coagente	Espécie	Quantidade	
26/03/2018	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	Nosso Número			
36.610,31	28647910000000137-5			
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor				Data de Entrega

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02864.791005 00000.137174 6 74750003661031					
Local de pagamento				Vencimento				
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				26/03/2018				
Cedente				Agência / Código Coagente				
CONS INTERM VALE DO PARANA SAUDE - MATRIZ				04526-8/0000000012505-9				
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acetate	Data do Processamento	Nosso Número			
13/03/2018	S137	DM	N	13/03/2018	28647910000000137-5			
Nº da Conta / Resposta	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento			
17-019		R\$	0,00	*	36.610,31			
Instruções:					(-) Desconto / Abatimento			
NÃO COBRAR JUROS APOS O VENCIMENTO								
NÃO RECEBER APOS 90 DIAS DO VENCIMENTO					(+) Outras deduções			
PROJETO SAMU COMP 03/2018					(-) Juros / Multa			
					(-) Outros acréscimos			
					(=) Valor cobrado			
Sacado								
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99								
PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 119								
13.970-000 - PALMITAL SP								
Sacador (Avulso)								
Código de barra								



Autenticação mecânica Ficha de Compensação



Emissão de comprovantes

A336260812041242008
26/03/2018 08:20:5126/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:20:51
095800958 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE PALMITAL
AGENCIA: 0958-X CONTA: 13.206-3

BANCO DO BRASIL

00190000090286479100500000137174674750003661031

BENEFICIARIO:

CONSORCIO V P S - CIVAP/SAUDE

NOME FANTASIA:

CONSORCIO INTERMUNI VALE DO PARANAP

CNPJ: 04.903.422/0001-28

PAGADOR:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL

CNPJ: 44.543.981/0001-99

NR. DOCUMENTO	32.601
NOSSO NUMERO	28647910000000137
CONVENIO	02864791
DATA DE VENCIMENTO	26/03/2018
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2018
VALOR DO DOCUMENTO	36.610,31
VALOR COBRADO	36.610,31

NR. AUTENTICACAO F.63C.F29.D87.AE6.ADC

Transação efetuada com sucesso por: JB613959 ANDREA CRISTINA DIAS PAIAO MACIEL P.



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000271/04 Subempenho Recurso Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
103020113.2.135.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP 426/06878
BOIÇÃO Nº CONTA

CREDO 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA 001 4526-8 12505-9
AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICOES ASSIS SP

ENDEREÇO FONE CIDADE
LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 17.04.18 VENCIMENTO 26.04.18

439.323,720 VALOR ORÇADO 329.492,790 SALDO ANTERIOR 36.610,310 VALOR DO EMPENHO 292.882,480 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,0000	UN	PAGAMENTO POR CONTA - REFERENTE - AO CONTRATO DE DESPESAS RELATIVAS AO PROJETO SAMU - SERVICO DE ATEN DIMENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA MANUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PRE - VISTO NOS ARTIGOS 8o/10, DURANTE O MES DE ABRIL DE 2018, CONFORME- DOCUMENTOS EM ANEXOS.	36.610,3100	36.610,31

LOCAL MANUT. DA MEDIA E ALTA COMPLEX. A SAUDE TOTAL GERAL 36.610,31

VALOR BRUTO	COMP.() ANUL.() DESC.()	VALOR LÍQUIDO
R\$	R\$	R\$
DIRETORIA DA DESPESA	TESOURARIA	PAGUE-SE
DOCUMENTO Nº _____	ART. CX. Nº _____	26 ABR. 2018
REGISTRO Nº _____	CHEQUE Nº _____	DATA ____/____/____
DATA ____/____/____	BANCO Brasil e/ FMS	
	Fundo Municipal de	
	Saúde de Palmital	
ESCRITURÁRIO	TESOURARIA	PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE
PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, 26 ABR. 2018 /

ASSINATURA

ANOTAÇÕES 3100000

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo do Sacado	
Vencimento	Agência / Código Corrente	Especie	Quantidade	
26/04/2018	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Juros / Multa		
36.610,31				
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento		
	28647910000000155-3	155S		
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência / Código Corrente	Especie	Quantidade	
26/04/2018	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	Nosso Número			
36.610,31	28647910000000155-3			
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega	

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02864.791005 00000.155176 1 75060003661031					
Local de pagamento				Vencimento				
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				26/04/2018				
Consignatário				Agência / Código Corrente				
CONS INTERM VALE DO PARANA SAUDE - MATRIZ				04526-8/0000000012505-9				
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acerto	Data do Processamento	Nosso Número			
17/04/2018	155S	DM	N	17/04/2018	28647910000000155-3			
Nº da Conta / Respons.	Cancela	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento			
17-019		R\$	0,00	X	36.610,31			
Instruções:					(=) Desconto / Abatimento			
NÃO RECEBER APOS 90 DIAS DO VENCIMENTO					(=) Outras deduções			
NÃO COBRAR JUROS APOS O VENCIMENTO					(-) Juros / Multa			
PROJETO SAMU 04/2018					(-) Outros acréscimos			
					(=) Valor cobrado			
Sacado:								
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99								
PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 113								
19.970-000 - PALMITAL SP								
Sacador / Avalista								
Código de barra								



Autenticação mecânica Ficha de Compensação

A33R260829064064011
26/04/2018 08:36:27

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:36:28
095800958 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE PALMITAL
AGENCIA: 0958-X CONTA: 13.206-3

BANCO DO BRASIL

00190000090286479100500000155176175060003661031

BENEFICIARIO:

CONSORCIO V P S - CIVAP/SAUDE

NOME FANTASIA:

CONSORCIO INTERMUNI VALE DO PARANAP

CNPJ: 04.903.422/0001-28

PAGADOR:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL

CNPJ: 44.543.981/0001-99

NR. DOCUMENTO	42.601
NOSSO NUMERO	28647910000000155
CONVENIO	02864791
DATA DE VENCIMENTO	26/04/2018
DATA DO PAGAMENTO	26/04/2018
VALOR DO DOCUMENTO	36.610,31
VALOR COBRADO	36.610,31

NR.AUTENTICACAO 2.FF5.4D3.D35.CA9.0E5

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.Assinada por JB506965 ANDREA CRISTINA DIAS PAIAO MACIEL P
JB613966 DANIELE ANDRADE DOS SANTOS26/04/2018 08:22:48
26/04/2018 08:36:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB613966 DANIELE ANDRADE DOS SANTOS.



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000270/03 Subempenho Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
103020113.2.135.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP 427/06877
DOIAÇÃO Nº CONTA

CREDO 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA 001 4526-8 12505-9
AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICOES ASSIS SP

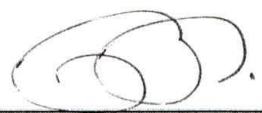
ENDEREÇO LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA CIDADE EMISSÃO 11.04.18 VENCIMENTO 16.04.18

263.028,000 VALOR ORÇADO 219.190,000 SALDO ANTERIOR 21.919,000 VALOR DO EMPENHO 197.271,000 SALDO ATUAL

1	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,0000	UN	PAGAMENTO POR CONTA - REFERENTE - AO CONTRATO DE DESPESAS RELATIVAS AO PROJETO SAMU - SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA MANUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PRE - VISTO NOS ARTIGOS 8º/10, DURANTE O MES DE MARCO DE 2018, CONFORME- DOCUMENTOS EM ANEXOS.	21.919,0000	21.919,00

LOCAL CONVENIO - BLOCO MAC TOTAL GERAL 21.919,00

VALOR BRUTO COMP.() ANUL.() DESC.() VALOR LÍQUIDO
R\$ R\$ R\$

DIRETORIA DA DESPESA DOCUMENTO Nº _____ REGISTRO Nº _____ DATA ____/____/____ _____ ESCRITURÁRIO	TESOURARIA ANI. CX. Nº _____ CHEQUE Nº _____ BANCO Brasil c/ FMS Fundo Municipal de Saúde de Palmital _____ TESOURARIA	PAGUE-SE 16 ABR. 2018 DATA ____/____/____  _____ PREFEITO
--	---	--

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, 16 ABR. 2018

ASSINATURA

ANOTAÇÕES 3000042

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo do Sacado	
Vencimento	Agência / Código Cedente	Especie	Quantidade	
16/04/2018	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Juros / Multa		
21.919,00				
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento		
	28647910000000146-4	146S		
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência / Código Cedente	Especie	Quantidade	
16/04/2018	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	Nosso Número			
21.919,00	28647910000000146-4			
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega	

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02864.791005 00000.146175 8 74960002191900										
Local de pagamento													Vencimento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO													16/04/2018
Cedente													Agência / Código Cedente
CONS INTER VALE DO PARANA SAUDE - MATRIZ													04526-8/0000000012505-9
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acervo	Data do Processamento	Nosso Número								
11/04/2018	146S	DM	N	11/04/2018	28647910000000146-4								
Nº da Conta / Respons.	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento								
17-019		R\$	0,00	X	21.919,00								
Instruções													(-) Desconto / Abatimento
NÃO COBRAR JUROS APOS O VENCIMENTO													(-) Outras deduções
PROJETO SAMU FEDERAL													(-) Juros / Multa
													(-) Outros acréscimos
													(=) Valor cobrado
Sacado													
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99													
PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 119													
19.970-000 - PALMITAL SP													
Sacador / Avalisado													
													Código de barra



Autenticação mecânica Ficha de Compensação



Emissão de comprovantes

A33B161044320299026
16/04/2018 10:55:3216/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:55:33
095800958 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE PALMITAL
AGENCIA: 0958-X CONTA: 13.206-3

BANCO DO BRASIL

00190000090286479100500000146175874960002191900

BENEFICIARIO:

CONSORCIO V P S - CIVAP/SAUDE

NOME FANTASIA:

CONSORCIO INTERMUNI VALE DO PARANAP

CNPJ: 04.903.422/0001-28

PAGADOR:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL

CNPJ: 44.543.981/0001-99

NR. DOCUMENTO	41.601
NOSSO NUMERO	28647910000000146
CONVENIO	02864791
DATA DE VENCIMENTO	16/04/2018
DATA DO PAGAMENTO	16/04/2018
VALOR DO DOCUMENTO	21.919,00
VALOR COBRADO	21.919,00

NR. AUTENTICACAO 5.02E.1DF.5FF.AF1.681

Transação efetuada com sucesso por: JB613966 DANIELE ANDRADE DOS SANTOS.



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000270/04 Subempenho Recurso Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
103020113.2.135.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP Nº CONTA 427/06877

BOLETAÇÃO 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA 001 4526-8 12505-9
AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICOES ASSIS SP

ENDEREÇO LITIGACAO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA CIDADE EMISSÃO 08.05.18 VENCIMENTO 11.05.18

263.028,000 VALOR ORÇADO 197.271,000 SALDO ANTERIOR 21.919,000 VALOR DO EMPENHO 175.352,000 SALDO ATUAL

1	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,0000	UN	PAGAMENTO POR CONTA - REFERENTE - AO CONTRATO DE DESPESAS RELATIVAS AO PROJETO SAMU - SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA MANUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PRE - VISTO NOS ARTIGOS 8º/10, DURANTE O MES DE ABRIL DE 2018, CONFORME- DOCUMENTOS EM ANEXOS.	21.919,0000	21.919,00

LOCAL CONVENIO - BLOCO MAC TOTAL GERAL 21.919,00

VALOR BRUTO COMP.() ANUL.() DESC.() VALOR LÍQUIDO
R\$ R\$ R\$

DIRETORIA DA DESPESA DOCUMENTO Nº _____ REGISTRO Nº _____ DATA ____/____/____ _____ ESCRITURÁRIO	TESOURARIA ART. CX. Nº _____ CHEQUE Nº _____ BANCO Brasil c/ FMS Fundo Municipal de Saúde de Palmital _____ TESOURARIA	PAGUE-SE DATA 11 MAIO 2018 _____ PREFEITO
--	---	--

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, 11 MAIO 2018

ASSINATURA

ANOTAÇÕES 3000042

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo do Sacado	
Vencimento	Agência e Código Contorno	Especie	Quantidade	
11/05/2018	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(B) Valor do Documento	(C) Desconto / Abatimento	(D) Juros / Multa		
21.919,00				
(E) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento		
	28647910000000160-X	S160		
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor				
Data de Entrega				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência e Código Contorno	Especie	Quantidade	
11/05/2018	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(B) Valor do Documento	Nosso Número	Nº do Documento		
21.919,00	28647910000000160-X			
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor				
Data de Entrega				

BANCO DO BRASIL		001.9	00190.00009 02864.791005 00000.160176 5 75210002191900	
Local de pagamento			Vencimento	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			11/05/2018	
Consignatário			Agência e Código Contorno	
CONS INTERM VALE DO PARANA SAUDE - MATRIZ			04526-8/0000000012505-9	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acerto	Data do Processamento
08/05/2018	S160	DM	N	08/05/2018
Nº da Conta / Resposta	Caneta	Especie	Quantidade	Valor
17-019		R\$	0,00	
Instruções			(C) Desconto / Abatimento	
NÃO COBRAR JUROS APOS O VENCIMENTO			(D) Outras deduções	
PARCELA SAMU FEDERAL			(E) Juros / Multa	
			(F) Outros acréscimos	
			(G) Valor cobrado	

SAC1901
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99
 PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 119
 19.970-000 - PALMITAL SP
 Sacador / Avalista

Código de barra

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes

A33R110931159617013
11/05/2018 09:41:0111/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:41:01
095800958 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SP 353530 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0958-X CONTA: 17.501-3

BANCO DO BRASIL

00190000090286479100500000160176575210002191900

BENEFICIARIO:

CONSORCIO V P S - CIVAP/SAUDE

NOME FANTASIA:

CONSORCIO INTERMUNI VALE DO PARANAP

CNPJ: 04.903.422/0001-28

PAGADOR:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL

CNPJ: 44.543.981/0001-99

NR. DOCUMENTO 51.101

NOSSO NUMERO 28647910000000160

CONVENIO 02864791

DATA DE VENCIMENTO 11/05/2018

DATA DO PAGAMENTO 11/05/2018

VALOR DO DOCUMENTO 21.919,00

VALOR COBRADO 21.919,00

NR.AUTENTICACAO 1.535.226.9F1.4C4.42D

Transação efetuada com sucesso por: JB613966 DANIELE ANDRADE DOS SANTOS.



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000271/05 Subempenho RECURSO Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
103020113.2.135.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP Nº CONTA 426/06878

BOLETAÇÃO 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA 001 4526-8 12505-9
AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICOES ASSIS SP

ENDERECO LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. CONTRA CIDADE EMISSÃO 22.05.18 VENCIMENTO 29.05.18

439.323,720 VALOR ORÇADO 292.882,480 SALDO ANTERIOR 36.610,310 VALOR DO EMPENHO 256.272,170 SALDO ATUAL

QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,0000	PAGAMENTO POR CONTA - REFERENTE - AO CONTRATO DE DESPESAS RELATIVAS AO PROJETO SAMU - SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA MANUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PRE - VISTO NOS ARTIGOS 8º/10, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXOS.	36.610,3100	36.610,31

LOCAL MANUT. DA MEDIA E ALTA COMPLEX. A SAUDE TOTAL GERAL 36.610,31

VALOR BRUTO R\$ COMP.() ANUL.() DESC.() VALOR LÍQUIDO R\$

DIRETORIA DA DESPESA DOCUMENTO Nº: _____ REGISTRO Nº: _____ DATA: ____/____/____ _____ ESCRITURÁRIO	TESOURARIA ART. CX. Nº: _____ CHEQUE Nº: _____ BANCO: Brasil c/ FMS Fundo Municipal de Saúde de Palmital _____ TESOURARIA	PAGUE-SE 29 MAIO 2018 DATA: ____/____/____ _____ RECEBIDO
---	--	--

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, 29 MAIO 2018

ASSINATURA

ANOTAÇÕES 3100000

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo do Sacado	
Vencimento	Agência / Código Contato	Espécie	Quantidade	
29/05/2018	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Juros / Multa		
36.610,31				
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento		
	28647910000000171-5	S171		
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência / Código Contato	Espécie	Quantidade	
29/05/2018	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	Nosso Número			
36.610,31	28647910000000171-5			
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega	

BANCO DO BRASIL		001.9	00190.00009 02864.791005 00000.171173 7 75390003661031	
Local de pagamento			Vencimento	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			29/05/2018	
Código			Agência / Código Contato	
CONS INTERM VALE DO PARANA SAUDE - MATRIZ			04526-8/0000000012505-9	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data do Processamento
22/05/2018	S171	DM	N	22/05/2018
Nº da Conta / Respos.	Câmbio	Espécie	Quantidade	Valor
	17-019	R\$	0,00	*
Indicações				
NÃO RECEBER APOS 90 DIAS DO VENCIMENTO				
NÃO COBRAR JUROS APOS O VENCIMENTO				
PROJETO SAMU COMP. 05/2018				
			(=) Valor do Documento	
			36.610,31	
			(=) Desconto / Abatimento	
			(=) Outras deduções	
			(=) Juros / Multa	
			(=) Outros acréscimos	
			(=) Valor cobrado	

Sacado: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99
 PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 119
 13.970-000 - PALMITAL SP

Sacador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação mecânica Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes

A33S290844080956014
29/05/2018 08:57:3429/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:57:34
095800958 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE PALMITAL
AGENCIA: 0958-X CONTA: 13.206-3

BANCO DO BRASIL

00190000090286479100500000171173775390003661031

BENEFICIARIO:

CONSORCIO V P S - CIVAP/SAUDE

NOME FANTASIA:

CONSORCIO INTERMUNI VALE DO PARANAP

CNPJ: 04.903.422/0001-28

PAGADOR:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL

CNPJ: 44.543.981/0001-99

NR. DOCUMENTO 52.901

NOSSO NUMERO 28647910000000171

CONVENIO 02864791

DATA DE VENCIMENTO 29/05/2018

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2018

VALOR DO DOCUMENTO 36.610,31

VALOR COBRADO 36.610,31

NR.AUTENTICACAO 3.30E.52D.06A.904.BAF

Transação efetuada com sucesso por: JB613966 DANIELE ANDRADE DOS SANTOS.



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000270/05 Subempenho Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
103020113.2.135.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP 427/06877

BOLETAÇÃO 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA 001 4526-8 12505-9
AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICOES ASSIS SP

ENDEREÇO LITIGACAO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA CIDADE EMISSÃO 12.06.18 VENCIMENTO 15.06.18

263.028,000 VALOR ORÇADO 175.352,000 SALDO ANTERIOR 21.919,000 VALOR DO EMPENHO 153.433,000 SALDO ATUAL

121	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,0000	UN	PAGAMENTO POR CONTA - REFERENTE - AO CONTRATO DE DESPESAS RELATIVAS AO PROJETO SAMU - SERVICO DE ATEN DIMENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA- MANUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PRE - VISTO NOS ARTIGOS 8º/10, DURANTE O MES DE MAIO DE 2018, CONFORME - DOCUMENTOS EM ANEXOS.	21.919,0000	21.919,00

LOCAL CONVENIO - BLOCO MAC TOTAL GERAL 21.919,00

VALOR BRUTO		COMP.() ANUL.() DESC.()		VALOR LÍQUIDO	
R\$		R\$		R\$	
DIRETORIA DA DESPESA		TESOURARIA		PAGUE-SE	
DOCUMENTO Nº _____		ART. CX. Nº _____		15 JUN. 2018	
REGISTRO Nº _____		CHIQUE Nº Brasil c/ FMS		DATA _____	
DATA _____		BANCO Município Municipal de			
_____		Saúde de Palmital		PREFEITO	
ESCRITURÁRIO		TESOURARIA			

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE
PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, 15 JUN. 2018 /

ASSINATURA

ANOTAÇÕES 3000042

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo do Sacado	
Vencimento	Agência / Código Conta	Especie	Quantidade	
15/06/2018	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Juros / Multa		
21.919,00				
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento		
	28647910000000176-6	176S		
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência / Código Conta	Especie	Quantidade	
15/06/2018	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	Nosso Número			
21.919,00	28647910000000176-6			
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor				Data de Entrega

BANCO DO BRASIL		001.9	00190.00009 02864.791005 00000.176172 1 75560002191900	
Local de pagamento			Vencimento	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			15/06/2018	
Conta			Agência / Código Conta	
CONS INTERM VALE DO PARANA SAUDE - MATRIZ			04526-8/0000000012505-9	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Arceite	Data do Processamento
12/06/2018	176S	DM	N	12/06/2018
Nº da Conta / Respons.	Caixa	Especie	Quantidade	Valor
	17-019	R\$	0,00	
Instruções			(=) Valor do Documento	
PROJETO SAMU FEDERAL			21.919,00	
			(-) Desconto / Abatimento	
			(-) Outras deduções	
			(-) Juros / Multa	
			(-) Outros acréscimos	
			(-) Valor cobrado	

Sacado: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99
 PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 119
 19.970-000 - PALMITAL SP
 Sacador / Avalista:

Código de barra

Autenticação mecânica: Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes

A33Y151103026775015
15/06/2018 11:09:4515/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:09:45
095800958 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SP 353530 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0958-X CONTA: 17.501-3

BANCO DO BRASIL

00190000090286479100500000176172175560002191900

BENEFICIARIO:

CONSORCIO V P S - CIVAP/SAUDE

NOME FANTASIA:

CONSORCIO INTERMUNI VALE DO PARANAP

CNPJ: 04.903.422/0001-28

PAGADOR:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL

CNPJ: 44.543.981/0001-99

NR. DOCUMENTO	61.501
NOSSO NUMERO	28647910000000176
CONVENIO	02864791
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2018
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2018
VALOR DO DOCUMENTO	21.919,00
VALOR COBRADO	21.919,00

NR. AUTENTICACAO 4.546.7DA.76B.F52.9B6

Transação efetuada com sucesso por: JB613966 DANIELE ANDRADE DOS SANTOS.



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000271/06 Subempenho RECURSO Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
103020113.2.135.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP 426/06878
DOTAÇÃO N.º CONTA

6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA 001 4526-8 12505-9
AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICOES ASSIS SP

ENDERECO FONTE CIDADE
LICITACAO NAO se Aplica NÚMERO SOLICITACAO PROC. COMPRA EMISSAO 20.06.18 VENCIMENTO 28.06.18

439.323,720 VALOR ORÇADO 256.272,170 SALDO ANTERIOR 36.610,310 VALOR DO EMPENHO 219.661,860 SALDO ATUAL

121	QUANT	UNID	ESPECIFICACAO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1,0000	UN	PAGAMENTO POR CONTA - REFERENTE - AO CONTRATO DE DESPESAS RELATIVAS AO PROJETO SAMU - SERVICO DE ATEN DIMENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA MANUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PRE - VISTO NOS ARTIGOS 8o/10, DURANTE O MES DE JUNHO DE 2018, CONFORME- DOCUMENTOS EM ANEXOS.	36.610,3100	36.610,31

LOCAL MANUT. DA MEDIA E ALTA COMPLEX. A SAUDE TOTAL GERAL 36.610,31

VALOR BRUTO		COMP.() ANUL.() DESC.()	VALOR LÍQUIDO
R\$		R\$	R\$
DIRETORIA DA DESPESA		TESOURARIA	PAGUE-SE
DOCUMENTO Nº _____		ANI. CX. Nº _____	28 JUN. 2018
REGISTRO Nº _____		CHEQUE Nº _____	DATA _____
DATA _____		BANCO Brasil c/ FMS	
		Fundo Municipal de	
		Saúde de Palmital	
ESCRITURÁRIO	DIRETOR DA FAZENDA	TESOURARIA	PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE
PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, 28 JUN. 2018

ASSINATURA

ANOTAÇÕES 3100000

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo do Sacado	
Vencimento	Agência / Código Cedente	Espécie	Quantidade	
28/06/2018	04526-8/000000012505-9	R\$	0,00	
(-) Valor do Documento		(-) Desconto / Abatimento		(+) Juros / Multa
36.610,31				
(-) Valor cobrado		Nosso Número		Nº do Documento
		28647910000000186-3		S186
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência / Código Cedente	Espécie	Quantidade	
28/06/2018	04526-8/000000012505-9	R\$	0,00	
(-) Valor do Documento		Nosso Número		
36.610,31		28647910000000186-3		
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega	

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02864.791005 00000.186171 8 75690003661031				
Local de pagamento							Vencimento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							28/06/2018
Cedente							Agência / Código Cedente
CONS INTERM VALE DO PARANA SAUDE - MATRIZ							04526-8/000000012505-9
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número		
20/06/2018	S186	DM	N	20/06/2018	28647910000000186-3		
Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	17-019	R\$	0,00	X	36.610,31		
Instruções:							(-) Desconto / Abatimento
NAO COBRAR JUROS APOS O VENCIMENTO							(-) Outras deduções
NAO RECEBER APOS 90 DIAS DO VENCIMENTO							(+) Juros / Multa
PROJETO SAMU COMP 06/2018							(+) Outros acréscimos
							(=) Valor cobrado

Sacado: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99
PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 119
19.970-000 - PALMITAL SP

Sacador / Avalista:

Código de baixa



Autenticação mecânica **Ficha de Compensação**



Emissão de comprovantes

A33D280906185767015
28/06/2018 09:09:5728/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:09:57
095800958 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE PALMITAL
AGENCIA: 0958-X CONTA: 13.206-3

BANCO DO BRASIL

00190000090286479100500000186171875690003661031

BENEFICIARIO:

CONSORCIO V P S - CIVAP/SAUDE

NOME FANTASIA:

CONSORCIO INTERMUNI VALE DO PARANAP

CNPJ: 04.903.422/0001-28

PAGADOR:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL

CNPJ: 44.543.981/0001-99

NR. DOCUMENTO	62.801
NOSSO NUMERO	28647910000000186
CONVENIO	02864791
DATA DE VENCIMENTO	28/06/2018
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2018
VALOR DO DOCUMENTO	36.610,31
VALOR COBRADO	36.610,31

NR.AUTENTICACAO F.9E5.A0E.0BE.4DF.1F6

Transação efetuada com sucesso por: JB613966 DANIELE ANDRADE DOS SANTOS.



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000270/06 Subempenho Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
103020113.2.135.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP 427/06877
DOIAÇÃO Nº CONTA

CREDO 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA 001 4526-8 12505-9
AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICOES ASSIS SP

ENDEREÇO FONE CIDADE
LICITAÇÃO Não se Aplica Nº NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. CONTRA EMISSÃO VENCIMENTO
12.07.18 18.07.18

263.028,000 VALOR ORÇADO 153.433,000 SALDO ANTERIOR 21.919,000 VALOR DO EMPENHO 131.514,000 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,0000	UN	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DO - CONTRATO DE DESPESAS RELATIVAS AO PROJETO SAMU - SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA MANUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PREVISTO NOS ARTIGOS 8º/10, DURANTE O MES DE JUNHO DE 2018, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXOS.	21.919,0000	21.919,00

LOCAL BLOCO MAC TOTAL GERAL 21.919,00

VALOR BRUTO		COMP. () ANUL. () DESC. ()		VALOR LÍQUIDO	
R\$		R\$		R\$	
DIRETORIA DA DESPESA		TESOURARIA 7842		PAGUE-SE	
DOCUMENTO Nº: _____		ART. CX. Nº: _____		DATA 18 JUL 2018/	
REGISTRO Nº: _____		CHEQUE Nº: _____		_____	
DATA / /		BANCO Brasil c/ FMS		_____	
_____		Fundo Municipal de Saúde de Palmital		_____	
_____		_____		_____	
ESCRITURÁRIO		TESOURARIA		PREFEITO	

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, 18 JUL 2018,

ASSINATURA

ANOTAÇÕES 3000042

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo do Sacado	
Vencimento	Agência e Código Contato	Especie	Quantidade	
18/07/2018	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(B) Valor do Documento	(C) Desconto / Abatimento	(D) Juros / Multa		
21.919,00				
(E) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento		
	28647912000000019-5	1925		
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência e Código Contato	Especie	Quantidade	
18/07/2018	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(B) Valor do Documento	Nosso Número			
21.919,00	28647912000000019-5			
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor				Data de Entrega

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02864.791203 00000.019174 2 75890002191900				
Local do pagamento							
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							
Código							
CONS INTERM VALE DO PARANA SAUDE - MATRIZ							
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acervo	Data de Processamento	Nosso Número		
12/07/2018	1925	DM	N	12/07/2018	28647912000000019-5		
Nº da Conta / Resposta	Caixa	Especie	Quantidade	Valor	(B) Valor do Documento		
17-019		R\$	0,00	X	21.919,00		
Instrução					(C) Desconto / Abatimento		
NÃO COBRAR JUROS APOS O VENCIMENTO					(D) Outras deduções		
PROJETO SAMU FEDERAL 06/2018					(E) Juros / Multa		
					(F) Outros acréscimos		
					(G) Valor cobrado		
Sacado							
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99							
PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 119							
19.970-000 - PALMITAL SP							
Sacador / Avalista							
Código de barra							

Autenticação mecânica Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes

A35F181015353171019
18/07/2018 10:22:0518/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:22:05
095800958 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SP 353530 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0958-X CONTA: 17.501-3

BANCO DO BRASIL

00190000090286479120300000019174275890002191900

BENEFICIARIO:

CONSORCIO V P S - CIVAP/SAUDE

NOME FANTASIA:

CONSORCIO INTERMUNI VALE DO PARANAP

CNPJ: 04.903.422/0001-28

PAGADOR:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL

CNPJ: 44.543.981/0001-99

NR. DOCUMENTO	71.801
NOSSO NUMERO	28647912000000019
CONVENIO	02864791
DATA DE VENCIMENTO	18/07/2018
DATA DO PAGAMENTO	18/07/2018
VALOR DO DOCUMENTO	21.919,00
VALOR COBRADO	21.919,00

NR.AUTENTICACAO 2.F3B.78B.ECA.A2F.EE3

Transação efetuada com sucesso por: JB613966 DANIELE ANDRADE DOS SANTOS.



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000271/07 Subempenho Orcamentario

RECURSO

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
103020113.2.135.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP Nº CONTA 426/06878

BOLETAÇÃO 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA 001 4526-8 12505-9
AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICOES ASSIS SP

ENDEREÇO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA CIDADE EMISSÃO VENCIMENTO
Nao se Aplica 19.07.18 26.07.18

439.323,720 VALOR ORÇADO 219.661,860 SALDO ANTERIOR 36.610,310 VALOR DO EMPENHO 183.051,550 SALDO ATUAL

QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,000000	PAGAMENTO POR CONTA - REFERENTE - AO CONTRATO DE DESPESAS RELATIVAS AO PROJETO SAMU - SERVICO DE ATEN DIMENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA- MANUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PRE - VISTO NOS ARTIGOS 8o/10, DURANTE O PERIODO DE JULHO DE 2018, CON - FORME DOCUMENTOS EM ANEXO.	36.610,3100	36.610,31

LOCAL MANUT. DA MEDIA ALTA COMPLEX. A SAUDE TOTAL GERAL 36.610,31

VALOR BRUTO R\$	COMP.() ANUL.() DESC.() R\$	VALOR LÍQUIDO R\$
DIRETORIA DA DESPESA DOCUMENTO Nº _____ REGISTRO Nº _____ DATA ____/____/____ _____ ESCRITURÁRIO DIRETOR DA FAZENDA	TESOURARIA ART. CX. Nº _____ CHEQUE Nº _____ BANCO Brasil c/ FMS Fundo Municipal de Saúde de Palmital _____ TESOURARIA	PAGUE-SE 26 JUL 2018 DATA ____/____/____ _____ PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE
PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, 26 JUL 2018

ASSINATURA

ANOTAÇÕES 3100000

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo do Sacado	
Vencimento	Agência / Código Cedente	Especie	Quantidade	
26/07/2018	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(B) Valor do Documento	(C) Desconto / Abatimento	(D) Juros / Multa		
38.810,31				
(E) Valor cobrado	Modelo Número	Nº do Documento		
	28647912000000029-2	529		
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência / Código Cedente	Especie	Quantidade	
26/07/2018	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(B) Valor do Documento	Modelo Número			
38.810,31	28647912000000029-2			
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor				Data de Entrega

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02864.791203 00000.029173 3 75970003661031					
Local de pagamento				Vencimento				
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				26/07/2018				
Conta				Agência / Código Cedente				
CONS INTERM VAE DO PARANA SAUDE - MATRIZ				04526-8/0000000012505-9				
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acervo	Data do Processamento	Modelo Número			
19/07/2018	529	DM	N	19/07/2018	28647912000000029-2			
Nº da Conta / Respons.	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(B) Valor do Documento			
17-019		R\$	0,00	*	38.810,31			
Instruções:					(C) Desconto / Abatimento			
NÃO COBRAR JUROS APÓS O VENCIMENTO					(D) Outras deduções			
PROJETO SAMU COMP 07/2018					(E) Juros / Multa			
					(F) Outras acréscimos			
					(G) Valor cobrado			
Sacado								
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99								
PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 119								
13.970-000 - PALMITAL SP								
Sacado / Avaliador								
Código de barra								



Autenticação mecânica Ficha de Compensação



Emissão de comprovantes

A336260950259511025
26/07/2018 09:57:5926/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:57:59
095800958 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE PALMITAL
AGENCIA: 0958-X CONTA: 13.206-3

BANCO DO BRASIL

00190000090286479120300000029173375970003661031

BENEFICIARIO:

CONSORCIO V P S - CIVAP/SAUDE

NOME FANTASIA:

CONSORCIO INTERMUNI VALE DO PARANAP

CNPJ: 04.903.422/0001-28

PAGADOR:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL

CNPJ: 44.543.981/0001-99

NR. DOCUMENTO	72.601
NOSSO NUMERO	28647912000000029
CONVENIO	02864791
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2018
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2018
VALOR DO DOCUMENTO	36.610,31
VALOR COBRADO	36.610,31

NR. AUTENTICACAO D.DB7.50A.9E3.A16.02C

Transação efetuada com sucesso por: JB613966 DANIELE ANDRADE DOS SANTOS.

Prefeitura Municipal de Palmital

Unidade Gestora: PREFEITURA MUNICIPAL

Codigo = 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVAP SAU CNPJ = 04.903.422/0001-28

Saldos ate Dezembro/2017

Empenhado no Ano	=	724.817,76
Em Liquidacao no Ano ...	=	0,00
Liquidado no Ano	=	702.898,76
Pago no Ano	=	702.898,16
Pago Extra Ano.....	=	0,00
Saldo Extra	=	0,00
Saldo Total	=	0,60

----- Movimentacao -----						
UG	Data	Historico	No Docto.	Empenho	Contrapartida	Valor
0	02/01/2017	Empenho Global		2017/000514	3303 Projeto SAMU-CIVAP	157.500,00+
0		Empenho Global		2017/000515	3303 Projeto SAMU-CIVAP	505.459,56+
0	25/01/2017	Subempenho		01/2017/000515	3303 Projeto SAMU-CIVAP	42.121,63+
0	20/02/2017	Empenho Ordinario		2017/001446	3303 Projeto SAMU-CIVAP	13.125,00+
0		Liquidacao de Empenho		2017/001446	3303 Projeto SAMU-CIVAP	13.125,00+
0	23/02/2017	Subempenho		02/2017/000515	3303 Projeto SAMU-CIVAP	33.327,63+
0	24/02/2017	Empenho Ordinario		2017/001870	3303 Projeto SAMU-CIVAP	29.989,48+
0	13/03/2017	Anulacao de Empenho		2017/000515	3303 Projeto SAMU-CIVAP	96.734,00-
0		Empenho Global		2017/001882	3303 Projeto SAMU-CIVAP	96.734,00+
0	02/03/2017	Pagamento de Subempenho Ch. 0054873	54873	01/2017/000515	6632 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	42.121,63-
0		Pagamento de Subempenho Ch. 0054873	54873	02/2017/000515	6632 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	33.327,63-✖
0	07/03/2017	Pagamento de Empenho		2017/001446	6630 FMS-BLMAC	13.125,00-
0	15/03/2017	Subempenho		01/2017/000514	3303 Projeto SAMU-CIVAP	13.125,00+
0		Liquidacao de Empenho		2017/001870	3303 Projeto SAMU-CIVAP	29.989,48+
0	16/03/2017	Pagamento de Empenho		2017/001870	6632 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	29.989,48-
0		Subempenho		03/2017/000515	3303 Projeto SAMU-CIVAP	33.327,63+
0	17/03/2017	Pagamento de Subempenho		01/2017/000514	6632 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	13.125,00-
0	22/03/2017	Subempenho		02/2017/000514	3303 Projeto SAMU-CIVAP	21.919,00+
0	24/03/2017	Pagamento de Subempenho		02/2017/000514	6630 FMS-BLMAC	21.919,00-✖
0	27/03/2017	Pagamento de Subempenho		03/2017/000515	6632 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	33.327,63-✖
0	17/04/2017	Subempenho		04/2017/000515	3303 Projeto SAMU-CIVAP	33.327,63+
0	26/04/2017	Pagamento de Subempenho		04/2017/000515	6632 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	33.327,63-✖
0	27/04/2017	Subempenho		03/2017/000514	3303 Projeto SAMU-CIVAP	21.919,00+
0	25/05/2017	Pagamento de Subempenho		03/2017/000514	6630 FMS-BLMAC	21.919,00-✖
0	05/05/2017	Subempenho		04/2017/000514	3303 Projeto SAMU-CIVAP	21.919,00+
0	22/05/2017	Subempenho		05/2017/000515	3303 Projeto SAMU-CIVAP	33.327,63+
0	24/05/2017	Pagamento de Subempenho		04/2017/000514	6630 FMS-BLMAC	21.919,00-✖
0	30/05/2017	Pagamento de Subempenho		05/2017/000515	6632 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	33.327,63-✖
0	20/06/2017	Subempenho		05/2017/000514	3303 Projeto SAMU-CIVAP	21.919,00+
0		Subempenho		06/2017/000515	3303 Projeto SAMU-CIVAP	33.327,63+
0	22/06/2017	Pagamento de Subempenho		05/2017/000514	6632 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	21.919,00-✖
0	28/06/2017	Pagamento de Subempenho		06/2017/000515	6632 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	33.327,63-✖
0	19/07/2017	Subempenho		07/2017/000515	3303 Projeto SAMU-CIVAP	33.327,63+
0	24/07/2017	Subempenho		06/2017/000514	3303 Projeto SAMU-CIVAP	21.919,00+
0	27/07/2017	Pagamento de Subempenho		07/2017/000515	6632 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	33.327,63-✖
0	31/07/2017	Pagamento de Subempenho		06/2017/000514	6630 FMS-BLMAC	21.919,00-✖
0	21/08/2017	Subempenho		07/2017/000514	3303 Projeto SAMU-CIVAP	21.919,00+
0		Subempenho		08/2017/000515	3303 Projeto SAMU-CIVAP	33.327,63+
0	24/08/2017	Pagamento de Subempenho		07/2017/000514	6630 FMS-BLMAC	21.919,00-✖
0	29/08/2017	Pagamento de Subempenho		08/2017/000515	6632 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	33.327,63-✖
0	31/08/2017	Empenho Global		2017/006735	3303 Projeto SAMU-CIVAP	18.743,12+
0	11/09/2017	Subempenho		08/2017/000514	3303 Projeto SAMU-CIVAP	12.861,00+
0		Subempenho		01/2017/001882	3303 Projeto SAMU-CIVAP	9.058,00+

Prefeitura Municipal de Palmital

4

Unidade Gestora: PREFEITURA MUNICIPAL

Codigo = 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA

CNPJ = 04.903.422/0001-28

Movimentacao						
UG	Data	Historico	No Docto.	Empenho	Contrapartida	Valor
0	12/09/2017	Subempenho		09/2017/000515	3303 Projeto SAMU-CIVAP	33.327,63+
0	15/09/2017	Pagamento de Subempenho		01/2017/001882	6632 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	9.058,00-✖
		civap				
0		Pagamento de Subempenho		08/2017/000514	6632 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	12.861,00-✖
		civap				
0	18/09/2017	Subempenho		01/2017/006735	3303 Projeto SAMU-CIVAP	4.685,78+
0	20/09/2017	Pagamento de Subempenho		01/2017/006735	6632 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	4.685,78-
0	25/09/2017	Pagamento de Subempenho		09/2017/000515	6632 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	33.327,63-✖
0	29/09/2017	Subempenho		02/2017/006735	3303 Projeto SAMU-CIVAP	4.685,98+
0	16/10/2017	Subempenho		02/2017/001882	3303 Projeto SAMU-CIVAP	21.919,00+
0		Pagamento de Subempenho		02/2017/001882	6630 FMS-BLMAC	21.919,00-✖
0	20/10/2017	Pagamento de Subempenho		02/2017/006735	6632 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	4.685,98-
0	23/10/2017	Subempenho		10/2017/000515	3303 Projeto SAMU-CIVAP	33.327,63+
0	30/10/2017	Pagamento de Subempenho		10/2017/000515	6632 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	33.327,63-✖
0	13/11/2017	Subempenho		03/2017/006735	3303 Projeto SAMU-CIVAP	4.685,98+
0	14/11/2017	Subempenho		03/2017/001882	3303 Projeto SAMU-CIVAP	21.919,00+
0		Subempenho		11/2017/000515	3303 Projeto SAMU-CIVAP	33.327,63+
0	11/11/2017	Pagamento de Subempenho		03/2017/006735	6632 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	4.685,98-
0	11/11/2017	Pagamento de Subempenho		03/2017/001882	6632 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	21.919,00-✖
0	29/11/2017	Pagamento de Subempenho		11/2017/000515	6632 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	33.327,63-✖
0	07/12/2017	Subempenho		12/2017/000515	3303 Projeto SAMU-CIVAP	33.327,63+
0		Subempenho		04/2017/001882	3303 Projeto SAMU-CIVAP	21.919,00+
0		Empenho Ordinario		2017/009885	3303 Projeto SAMU-CIVAP	0,60+
0	13/12/2017	Pagamento de Subempenho		04/2017/001882	6630 FMS-BLMAC	21.919,00-✖
0	19/12/2017	Subempenho		04/2017/006735	3303 Projeto SAMU-CIVAP	4.685,38+
0		Liquidacao de Empenho		2017/009885	3303 Projeto SAMU-CIVAP	0,60+
0	20/12/2017	Pagamento de Subempenho		04/2017/006735	6632 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	4.685,38-
0	22/12/2017	Pagamento de Subempenho		12/2017/000515	6632 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	33.327,63-✖



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000514/08 Subempenho Recurso Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
103010113.2.133.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP 158/03303
Nº CONTA

DOAÇÃO 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA 001 4526-8 12505-9
AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICOES ASSIS SP

ENDEREÇO LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA CIDADE EMISSÃO 11.09.17 VENCIMENTO 15.09.17

VALOR ORÇADO 157.500,00 SALDO ANTERIOR 12.861,00 VALOR DO EMPENHO 12.861,00 SALDO ATUAL 0,000

QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DO - CONTRATO DE DESPESAS RELATIVAS AO PROJETO SAMU - SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA MANUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PREVISTO NOS ARTIGOS 8º/10, DURANTE O MES DE SETEMBRO DE 2017, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXOS.	12.861,000	12.861,00

LOCAL MANUT. DA ATENCAO BASCIA DA SAUDE TOTAL GERAL 12.861,00

VALOR BRUTO R\$	COMP.() ANUL.() DESC.() R\$	VALOR LÍQUIDO R\$
DIRETORIA DA DESPESA DOCUMENTO Nº _____ REGISTRO Nº _____ DATA ____/____/____ ESCRITURÁRIO _____ DIRETOR DA FAZENDA _____	TESOURARIA 6630 ART. CX. Nº _____ CHEQUE Nº _____ BANCO Brasil CI FMS Fundo Municipal de Saúde de Palmital TESOURARIA _____	PAGUE-SE 15 SET. 2017 DATA ____/____/____ PREFEITO _____

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, 15 SET. 2017/

ANOTAÇÕES 3100000

ASSINATURA

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo do Sacado	
Vencimento	Agência / Código Cedente	Especie	Quantidade	
15/09/2017	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Juros / Multa		
21.919,00				
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento		
	28647910000000032-8	32S		
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência / Código Cedente	Especie	Quantidade	
15/09/2017	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	Nosso Número			
21.919,00	28647910000000032-8			
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor				Data de Entrega

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02864.791005 00000.032177 4 72830002191900										
Local de pagamento												Vencimento	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO												15/09/2017	
Cedente												Agência / Código Cedente	
CONS INTERM VALE DO PARANA SAUDE - MATRIZ												04526-8/0000000012505-9	
Data do Documento		Nº do Documento		Especie Doc.		Acervo		Data do Processamento		Nosso Número			
11/09/2017		32S		DM		N		11/09/2017		28647910000000032-8			
Nº da Conta / Resposta		Carteira		Especie		Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento			
17-019				R\$		0,00		X		21.919,00			
Instruções												(=) Desconto / Abatimento	
PROJETO SAMU FEDERAL												(=) Outras deduções	
												(-) Juros / Multa	
												(-) Outros acréscimos	
												(=) Valor cobrado	

Sacado: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99
 PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 119
 13.970-000 - PALMITAL SP

Sacador / Avalista:

Código de linha

Autenticação mecânica Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes

A33B151352935900014
15/09/2017 13:59:1915/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:59:19
095800958 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE PALMITAL
AGENCIA: 0958-X CONTA: 13.206-3

BANCO DO BRASIL

00190000090286479100500000032177472830002191900

PAGADOR:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL

CNPJ: 44.543.981/0001-99

NR. DOCUMENTO	91.501
NOSSO NUMERO	28647910000000032
CONVENIO	02864791
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2017
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2017
VALOR DO DOCUMENTO	21.919,00
VALOR COBRADO	21.919,00

NR.AUTENTICACAO 5.E1C.4AC.4A6.EB1.570

Transação efetuada com sucesso por: JB613959 ANDREA CRISTINA DIAS PAIAO MACIEL P.



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 001882/01 Subempenho Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
103010113.2.133.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP 158/03303
Nº CONTA

CREDOR 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA 001 4526-8 12505-9
AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICOES ASSIS SP

ENDEREÇO LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA CIDADE EMISSÃO 11.09.17 VENCIMENTO 15.09.17

VALOR ORÇADO 96.734,00 SALDO ANTERIOR 96.734,00 VALOR DO EMPENHO 9.058,00 SALDO ATUAL 87.676,00

ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		PAGAMENTO POR CONTA - REFERENTE - AO CONTRATO DE DESPESAS RELATIVAS AO PROJETO SAMU - SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA-MANUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PRE-VISTO NOS ARTIGOS 8º/10, DURANTE-O MES DE SETEMBRO DE 2017, CONFOR-ME DOCUMENTOS EM ANEXOS.	9.058,000	9.058,00

LOCAL MANUT. DA ATENCAO BASICA DA SAUDE TOTAL GERAL 9.058,00

VALOR BRUTO

COMP. () ANUL. () DESC. ()

VALOR LÍQUIDO

R\$

R\$

R\$

DIRETORIA DA DESPESA

TESOURARIA

PAGUE-SE

DOCUMENTO Nº: _____

ART. CX. Nº: _____

REGISTRO Nº: _____

CHEQUE Nº: _____

DATA: ____/____/____

BANCO: Brasil c/ FMS

DATA: 15 SET. 2017

Fundo Municipal de

Manutenção e Melhorias

de Saúde e Educação

de Palmital

do Estado de São Paulo

de 15 de Setembro de 2017

Assinatura do Tesoureiro

Assinatura do Diretor da Despesa

Assinatura do Prefeito

Assinatura do Secretário de Saúde

Assinatura do Secretário de Educação

Assinatura do Secretário de Cultura

Assinatura do Secretário de Meio Ambiente

Assinatura do Secretário de Planejamento e Gestão

Assinatura do Secretário de Finanças e Orçamento

Assinatura do Secretário de Infraestrutura

Assinatura do Secretário de Trabalho e Assessoria

Assinatura do Secretário de Comunicação Social

Assinatura do Secretário de Relações Públicas

Assinatura do Secretário de Assessoria Jurídica

Assinatura do Secretário de Assessoria Técnica

Assinatura do Secretário de Assessoria de Planejamento

Assinatura do Secretário de Assessoria de Gestão

Assinatura do Secretário de Assessoria de Controle

Assinatura do Secretário de Assessoria de Avaliação

Assinatura do Secretário de Assessoria de Monitoramento

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, 15 SET. 2017

ASSINATURA

ANOTAÇÕES 3100000

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo do Sacado	
Vencimento	Agência / Código Contas	Especie	Quantidade	
15/09/2017	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Juros / Multa		
21.919,00				
(=) Valor cobrado	hossz número		nº do Documento	
	28647910000000032-8		32S	
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência / Código Contas	Especie	Quantidade	
15/09/2017	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	hossz número			
21.919,00	28647910000000032-8			
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega	

BANCO DO BRASIL		001.9	00190.00009 02864.791005 00000.032177 4 72830002191900	
Local de pagamento			Vencimento	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			15/09/2017	
Código			Agência / Código Contas	
CONS INTER VALE DO PARANA SAUDE - MATRIZ			04526-8/0000000012505-9	
Data do Documento	nº do Documento	Especie Doc.	Assine	Data de Processamento
11/09/2017	32S	DM	N	11/09/2017
nº da Conta / Resposta	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17-019	R\$	0,00	
Instituição			(=) Valor do Documento	
PROJETO SAMU FEDERAL			21.919,00	
			(+) Desconto / Abatimento	
			(+) Outras deduções	
			(+) Juros / Multa	
			(+) Outras acréscimos	
			(=) Valor cobrado	
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99				
PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 119				
19.970-000 - PALMITAL SP				
Data de Avaliada			Código de Baliza	

Autenticação mecânica Ficha de Compensação





**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000515/09 Subempenho	RECURSO Orçamentario
---	--------------------------------

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO 103010113.2.133.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE 158/03303 Nº CONTA
--	---

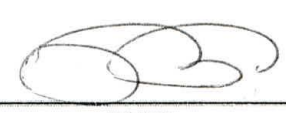
CREDOR 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICOES	001 4526-8 12505-9 ASSIS SP
--	---------------------------------------

ENDEREÇO Licitacao Nao se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	CIDADE 12.09.17	EMISSÃO 25.09.17	VENCIMENTO
--	---------------	--------------------	---------------------	---------------------------	----------------------------	-------------------

VALOR ORÇADO 505.459,56	SALDO ANTERIOR 133.310,52	VALOR DO EMPENHO 33.327,63	SALDO ATUAL 99.982,890
-----------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

1	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DO - CONTRATO DE DESPESAS RELATIVAS AO PROJETO SAMU - SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA MANUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PREVISTO NOS ARTIGOS 8o/10, DURANTE O MES DE SETEMBRO DE 2017, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXOS.	33.327,630	33.327,63

LOCAL MANUT. DA ATENCAO BASICA DA SAUDE	TOTAL GERAL 33.327,63
---	---------------------------------

VALOR BRUTO R\$	COMP. () ANUL. () DESC. () R\$	VALOR LÍQUIDO R\$
DIRETORIA DA DESPESA DOCUMENTO Nº: _____ REGISTRO Nº: _____ DATA: ____/____/____ _____ ESCRITURÁRIO DIRETOR DA FAZENDA	TESOURARIA ART. CX. Nº: _____ CHEQUE Nº: _____ BANCO: <u>Brasil ci F.M.</u> <u>Fundo Municipal d</u> <u>Saúde do Palmital</u> _____ TESOURARIA	PAGUE-SE 25 SET, 2017 DATA: ____/____/____  _____ PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, ____/____/____

25 SET, 2017

ASSINATURA

ANOTAÇÕES
1 3100000

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo do Sacado	
Vencimento	Agência / Código Cedente	Espécie	Quantidade	
25/09/2017	04526-8/000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa		
33.327,63				
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento		
	28647910000000041-7	41S		
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência / Código Cedente	Espécie	Quantidade	
25/09/2017	04526-8/000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	Nosso Número			
33.327,63	28647910000000041-7			
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor				Data de Entrega

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02864.791005 00000.041178 7 72930003332763		
Local de pagamento					Vencimento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					25/09/2017
Cedente					Agência / Código Cedente
CONS INTERM VALE DO PARANA SAUDE - MATRIZ					04526-8/000000012505-9
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
12/09/2017	41S	DM	N	12/09/2017	28647910000000041-7
Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17-019	R\$	0,00	X	33.327,63
Instruções:					(-) Desconto / Abatimento
NAO RECEBER APOS 90 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Outras deduções
PROJETO SAMU COMP 09/2017					(+) Juros / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Sacado: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99
PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 119
19.970-000 - PALMITAL SP

Sacador / Avalista:

Código de baixa



Autenticação mecânica **Ficha de Compensação**



Emissão de comprovantes

A33D250835133937023
25/09/2017 08:39:3625/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 08:39:38
095800958 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE PALMITAL

AGENCIA: 0958-X CONTA: 13.206-3

BANCO DO BRASIL

00190000090286479100500000041178772930003332763

PAGADOR:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL

CNPJ: 44.543.981/0001-99

NR. DOCUMENTO 92.502

NOSSO NUMERO 28647910000000041

CONVENIO 02864791

DATA DE VENCIMENTO 25/09/2017

DATA DO PAGAMENTO 25/09/2017

VALOR DO DOCUMENTO 33.327,63

VALOR COBRADO 33.327,63

NR. AUTENTICACAO 0.CD8.773.FE0.9F6.B40

Transação efetuada com sucesso por: JB613966 DANIELE ANDRADE DOS SANTOS.



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 001882/02 Subempenho Orcamentario RECURSO

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
103010113.2.133.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP Nº CONTA 158/03303

DOAÇÃO CREDOR 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA 001 4526-8 12505-9
AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICOES ASSIS SP

ENDEREÇO LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA CIDADE EMISSÃO 16.10.17 VENCIMENTO 16.10.17

96.734,000 VALOR ORÇADO 87.676,000 SALDO ANTERIOR 21.919,000 VALOR DO EMPENHO 65.757,000 SALDO ATUAL

1	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		PAGAMENTO POR CONTA - REFERENTE - AO 1o. TERMO ADITIVO AO CONTRATO- DE RATEIO No.032/2016 - APORTE - FINANCEIRO, PARA AS DESPESAS RELA- TIVAS AO PROJETO SAMU - SERVICO - DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA- A SUA MANUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PREVISTO NOS ARTIGOS 8o/10, CON - FORME DOCUMENTOS EM ANEXOS.	21.919,000	21.919,00

LOCAL MANUT. DA ATENCAO BASICA DA SAUDE TOTAL GERAL 21.919,00

VALOR BRUTO		COMP. () ANUL. () DESC. ()		VALOR LÍQUIDO	
R\$		R\$		R\$	
DIRETORIA DA DESPESA		TESOURARIA		PAGUE-SE	
DOCUMENTO Nº: _____		ART. CX. Nº: _____		DATA 16 OUT 2017/	
REGISTRO Nº: _____		CHEQUE Nº: _____		_____	
DATA / /		BANCO Brasil C.F.M.		_____	
_____		Fundo Municipal de		_____	
_____		Saúde de Palmital		_____	
_____		_____		_____	
ESCRITURÁRIO		TESOURARIA		PREFEITO	

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE
PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, 16 OUT 2017

ASSINATURA

ANOTAÇÕES 3100000

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo de Sacado	
Vencimento 16/10/2017	Agência (Código Cedente) 04526-8/0000000012505-9	Especie R\$	Quantidade 0,00	
(=) Valor do Documento 21.919,00	(-) Desconto / Abatimento	(-) Juros / Multa		
(=) Valor cobrado	Nosso Número 28647910000000047-6	Nº do Documento 47S		
Sacado PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assentação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo de Entrega	
Vencimento 16/10/2017	Agência (Código Cedente) 04526-8/0000000012505-9	Especie R\$	Quantidade 0,00	
(=) Valor do Documento 21.919,00	Nosso Número 28647910000000047-6			
Sacado PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega	

BANCO DO BRASIL		001.9	00190.00009 02864.791005 00000.047175 9 73140002191900				
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							
Cedente CONS INTERM VALE DO PARANA SAUDE - MATRIZ							
Data do Documento 16/10/2017	Nº do Documento 47S	Especie Doc. DM	Acabou N	Data do Processamento 16/10/2017	Vencimento 16/10/2017		
Nº da Conta / Resposta	Carteira 17-019	Especie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Agência (Código Cedente) 04526-8/0000000012505-9		
					Nosso Número 28647910000000047-6		
					(=) Valor do Documento 21.919,00		
					(-) Desconto / Abatimento		
					(-) Outras deduções		
					(-) Juros / Multa		
					(-) Outros acréscimos		
					(=) Valor cobrado		
Redução PROJETO SAMU FEDERAL							

Sacado
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99
PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 119
13.970-000 - PALMITAL SP

Sacador / Avalista

Código de barra

Assentação mecânica Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes

A33D161450354137013
16/10/2017 14:56:3316/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:56:34
095800958 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FMS-PALMITAL -FNS BLMAC
AGENCIA: 0958-X CONTA: 13.180-6

BANCO DO BRASIL

00190000090286479100500000047175973140002191900

BENEFICIARIO:

CONSORCIO V P S - CIVAP/SAUDE

NOME FANTASIA:

CONSORCIO INTERMUNI VALE DO PARANAP

CNPJ: 04.903.422/0001-28

PAGADOR:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL

CNPJ: 44.543.981/0001-99

NR. DOCUMENTO	101.604
NOSSO NUMERO	28647910000000047
CONVENIO	02864791
DATA DE VENCIMENTO	16/10/2017
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2017
VALOR DO DOCUMENTO	21.919,00
VALOR COBRADO	21.919,00

NR.AUTENTICACAO 1.19C.425.C42.696.E36

Transação efetuada com sucesso por: JB613966 DANIELE ANDRADE DOS SANTOS.



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000515/10 Subempenho RECURSO Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
103010113.2.133.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP N: 158/03303
DOTAÇÃO N: CONTA

6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA 001 4526-8 12505-9
AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICOES ASSIS SP

ENDEREÇO FONE CIDADE
LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 23.10.17 VENCIMENTO 30.10.17

505.459,560 VALOR ORÇADO 99.982,890 SALDO ANTERIOR 33.327,630 VALOR DO EMPENHO 66.655,260 SALDO ATUAL

QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	PAGAMENTO POR CONTA - REFERENTE - AO CONTRATO DE DESPESAS RELATIVAS AO PROJETO SAMU - SERVICO DE ATEN DIMENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA MANUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PRE - VISTO NOS ARTIGOS 8o/10, DURANTE O MES DE OUTUBRO DE 2017, CONFOR- ME DOCUMENTOS EM ANEXOS.	33.327,630	33.327,63

LOCAL MANUT. DA ATENCAO BASICA DA SAUDE TOTAL GERAL 33.327,63

VALOR BRUTO COMP. () ANUL. () DESC. () VALOR LÍQUIDO
R\$ R\$ R\$

DIRETORIA DA DESPESA
DOCUMENTO Nº _____
REGISTRO Nº _____
DATA ____/____/____

TESOURARIA
ANI. CX. Nº _____
CHEQUE Nº _____
BANCO **Brasil c/ FMS**
Fundo Municipal de
Saúde de Palmital

PAGUE-SE
DATA 30 OUT. 2017

ESCRITURÁRIO

DIRETOR DA FAZENDA

TESOURARIA

PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE
PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, 30 OUT. 2017

ASSINATURA

ANOTAÇÕES 3100000

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo do Sacado	
Vencimento	Agência / Código Cedente	Espécie	Quantidade	
30/10/2017	04526-8/000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa		
33.327,63				
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento		
	28647910000000056-5	56S		
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência / Código Cedente	Espécie	Quantidade	
30/10/2017	04526-8/000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	Nosso Número			
33.327,63	28647910000000056-5			
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega	

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02864.791005 00000.056176 3 73280003332763										
Local de pagamento												Vencimento	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO												30/10/2017	
Cedente												Agência / Código Cedente	
CONS INTERM VALE DO PARANA SAUDE - MATRIZ												04526-8/000000012505-9	
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie Doc.		Aceite		Data do Processamento		Nosso Número			
23/10/2017		56S		DM		N		23/10/2017		28647910000000056-5			
Nº da Conta / Respons.		Carteira		Espécie		Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento			
		17-019		R\$		0,00		X		33.327,63			
Instruções:												(-) Desconto / Abatimento	
NAO RECEBER APOS 90 DIAS DO VENCIMENTO													
PROJETO SAMU COMP. 10/2017												(-) Outras deduções	
												(+) Juros / Multa	
												(+) Outros acréscimos	
												(=) Valor cobrado	

IO: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99
 PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 119
 19.970-000 - PALMITAL SP

Sacador / Avalista:

Código de baixa



Autenticação mecânica **Ficha de Compensação**



Emissão de comprovantes

A33G301038528983033
30/10/2017 10:47:0730/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:47:07
095800958 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE PALMITAL
AGENCIA: 0958-X CONTA: 13.206-3

BANCO DO BRASIL

00190000090286479100500000056176373280003332763

BENEFICIARIO:

CONSORCIO V P S - CIVAP/SAUDE

NOME FANTASIA:

CONSORCIO INTERMUNI VALE DO PARANAP

CNPJ: 04.903.422/0001-28

PAGADOR:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL

CNPJ: 44.543.981/0001-99

NR. DOCUMENTO	103.001
Nosso numero	28647910000000056
CONVENIO	02864791
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2017
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2017
VALOR DO DOCUMENTO	33.327,63
VALOR COBRADO	33.327,63

NR. AUTENTICACAO 1.8BD.B01.A34.DF1.4CB

Transação efetuada com sucesso por: JB613966 DANIELE ANDRADE DOS SANTOS.



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 001882/03 Subempenho RECURSO Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
103010113.2.133.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP 158/03303
DOAÇÃO Nº CONTA

CEP 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA 001 4526-8 12505-9
AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICOES ASSIS SP

ENDERECO LICITACAO NAO se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA CIDADE EMISSÃO 14.11.17 VENCIMENTO 22.11.17

96.734,000 VALOR ORÇADO 65.757,000 SALDO ANTERIOR 21.919,000 VALOR DO EMPENHO 43.838,000 SALDO ATUAL

3	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1		VALOR REFERENTE AO 1o. TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE RATEIO No.32/2016 - APORTE FINANCEIRO, PARA AS DESPESAS RELATIVAS AO PROJETO /- SAMU - SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA MANUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PREVISTO NOS ARTIGOS 8o/10, CONFORME CONSTA EM - CONTRATO.	21.919,000	21.919,00
LOCAL				TOTAL GERAL	21.919,00

VALOR BRUTO	COMP. () ANUL. () DESC. ()	VALOR LÍQUIDO
R\$	R\$	R\$
DIRETORIA DA DESPESA	TESOURARIA	PAGUE-SE
DOCUMENTO Nº: _____	ARI. CX. Nº: _____	22 NOV 2017
REGISTRO Nº: _____	CHEQUE Nº: _____	DATA / /
DATA / /	BANCO Brasil c/ FMS	
	Fundo Municipal de Saúde de Palmital	
ESCRITURÁRIO	TESOURARIA	PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, 22 NOV 2017

ASSINATURA

ANOTAÇÕES 3100000

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo do Sacado	
Vencimento	Agência / Código Contato	Especie	Quantidade	
22/11/2017	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(a) Valor do Documento	(c) Desconto / Abatimento	(b) Juros / Multa		
21.919,00				
(d) Valor cobrado	Hosso número	Nº do Documento		
	28647910000000062-X	62S		
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência / Código Contato	Especie	Quantidade	
22/11/2017	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(a) Valor do Documento	Hosso número			
21.919,00	28647910000000062-X			
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega	

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02864.791005 00000.062174 1 73510002191900	
Local de pagamento			Vencimento	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			22/11/2017	
Código			Agência / Código Contato	
CONS INTERM VALE DO PARANA SAUDE - MATRIZ			04526-8/0000000012505-9	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Assinatura	Data do Processamento
17/11/2017	62S	DM	N	17/11/2017
Nº da Conta / Resposta	Câmbio	Especie	Quantidade	Valor
	17-019	R\$	0,00	X
Inscrições			(a) Valor do Documento	
PROJETO SAMU FEDERAL			21.919,00	
			(c) Desconto / Abatimento	
			(d) Outras deduções	
			(e) Juros / Multa	
			(f) Outras acréscimos	
			(g) Valor cobrado	

04526-8
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99
PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 119
19.970-000 - PALMITAL SP

Sacado e Avalista

Código de barra



Autenticação mecânica Ficha de Compensação



Emissão de comprovantes

A33G220844075379015
22/11/2017 08:51:2322/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 08:51:23
095800958 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE PALMITAL
AGENCIA: 0958-X CONTA: 13.206-3

BANCO DO BRASIL

00190000090286479100500000062174173510002191900

BENEFICIARIO:

CONSORCIO V P S - CIVAP/SAUDE

NOME FANTASIA:

CONSORCIO INTERMUNI VALE DO PARANAP

CNPJ: 04.903.422/0001-28

PAGADOR:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL

CNPJ: 44.543.981/0001-99

NR. DOCUMENTO 112.201

NOSSO NUMERO 28647910000000062

CONVENIO 02864791

DATA DE VENCIMENTO 22/11/2017

DATA DO PAGAMENTO 22/11/2017

VALOR DO DOCUMENTO 21.919,00

VALOR COBRADO 21.919,00

NR.AUTENTICACAO 3.348.991.89A.0F2.F06

Transação efetuada com sucesso por: JB613966 DANIELE ANDRADE DOS SANTOS.



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000515/11 Subempenho Orcamentario RECURSO

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
DOIAÇÃO 103010113.2.133.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP Nº CONTA 158/03303

CREADOR 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA 001 4526-8 12505-9
AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICOES ASSIS SP

ENDEREÇO LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPIA CIDADE EMISSÃO 14.11.17 VENCIMENTO 29.11.17

505.459,560 VALOR ORÇADO 66.655,260 SALDO ANTERIOR 33.327,630 VALOR DO EMPENHO 33.327,630 SALDO ATUAL

QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DO - CONTRATO DE DESPESAS RELATIVAS AO PROJETO SAMU - SERVICO DE ATENDI- MENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA MA NUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PREVIS- TO NOS ARTIGOS 8o/10, CONFORME -/ CONSTA EM CONTRATO, COMPETENCIA 11/2017	33.327,630	33.327,63
LOCAL			TOTAL GERAL	33.327,63

VALOR BRUTO

COMP. () ANUL. () DESC. ()

VALOR LÍQUIDO

R\$

R\$

R\$

DIRETORIA DA DESPESA

TESOURARIA

PAGUE-SE

29 NOV. 2017

DOCUMENTO Nº _____

ART. CX. Nº _____

REGISTRO Nº _____

CHEQUE Nº _____

DATA ____/____/____

BANCO **Brasil e FMS**

DATA ____/____/____

Fundo Municipal de
Saúde de Palmital

ESCRITURÁRIO

DIRETOR DA FAZENDA

TESOURARIA

PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE
PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, ____/____/____

ASSINATURA

ANOTAÇÕES 3100000

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo do Sacado	
Vencimento	Agência / Código Cedente	Espécie	Quando	
29/11/2017	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Juros / Multa		
33.327,63				
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento		
	28647910000000071-9	715		
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor				

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência / Código Cedente	Espécie	Quando	
29/11/2017	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº do Documento		
33.327,63	28647910000000071-9	715		
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor				

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02864.791005 00000.071175 6 73580003332763	
Local de pagamento			Vencimento	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			29/11/2017	
Cedente			Agência / Código Cedente	
CONS INTERM VALE DO PARANA SAUDE - MATRIZ			04526-8/0000000012505-9	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data do Processamento
21/11/2017	715	DM	N	21/11/2017
Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quando	Valor
	17-019	R\$	0,00	
Instruções				
NÃO RECEBER APOS 90 DIAS DO VENCIMENTO				
PROJETO SAMU COMP 11/2017				
(=) Valor do Documento				
33.327,63				
(=) Desconto / Abatimento				
(=) Outras deduções				
(-) Juros / Multa				
(-) Outras acrescentos				
(=) Valor cobrado				
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99				
PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 119				
19.970-000 - PALMITAL SP.				
Sacador / Avaliador				
Código de barra				
Assinatura do Recebedor				



Assinatura do Recebedor



Emissão de comprovantes

A33S290916144060012
29/11/2017 09:24:1729/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 09:24:19
095800958 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE PALMITAL
AGENCIA: 0958-X CONTA: 13.206-3

BANCO DO BRASIL

00190000090286479100500000071175673580003332763

BENEFICIARIO:

CONSORCIO V P S - CIVAP/SAUDE

NOME FANTASIA:

CONSORCIO INTERMUNI VALE DO PARANAP

CNPJ: 04.903.422/0001-28

PAGADOR:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL

CNPJ: 44.543.981/0001-99

NR. DOCUMENTO	112.901
NOSSO NUMERO	28647910000000071
CONVENIO	02864791
DATA DE VENCIMENTO	29/11/2017
DATA DO PAGAMENTO	29/11/2017
VALOR DO DOCUMENTO	33.327,63
VALOR COBRADO	33.327,63

NR.AUTENTICACAO 3.8FE.C46.384.F00.CA0

Transação efetuada com sucesso por: JB613966 DANIELE ANDRADE DOS SANTOS.



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/MDO	RECURSO
001882/04 Subempenho	Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO 103010113.2.133.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE	Nº CONTA 158/03303
---	--	-----------------------

DOAÇÃO 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICÕES	001 4526-8 12505-9 ASSIS SP
---	--------------------------------

ENDEREÇO LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	FORMA PROC. COMPRA	CIDADE EMISSÃO 07.12.17	VENCIMENTO 13.12.17
--	--------	-------------	-----------------------	-------------------------------	------------------------

96.734,000 VALOR ORÇADO	43.838,000 SALDO ANTERIOR	21.919,000 VALOR DO EMPENHO	21.919,000 SALDO ATUAL
-------------------------	---------------------------	-----------------------------	------------------------

1 (21)	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1,0000		PAGAMENTO POR CONTA - REFERENTE - AO 1o. TERMO ADITIVO AO CONTRATO- DE RATEIO No.32/2016 - APORTE FI- NANCEIRO, PARA AS DESPESAS RELATI- VAS AO PROJETO - SAMU - SERVICO - DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA MANUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PREVISTO NOS ARTIGOS 8o/10, DURAN- TE O MES DE NOVEMBRO DE 2017, CON- FORME DOCUMENTOS EM ANEXOS.	21.919,0000	21.919,00

1318046

LOCAL MANUT. DA ATENCAO BASICA DA SAUDE	TOTAL GERAL 21.919,00
--	--------------------------

VALOR BRUTO R\$	COMP.() ANUL.() DESC.() R\$	VALOR LÍQUIDO R\$
--------------------	-----------------------------------	----------------------

DIRETORIA DA DESPESA DOCUMENTO Nº: _____ REGISTRO Nº: _____ DATA: ____/____/____ _____ ESCRITURÁRIO _____ DIRETOR DA FAZENDA	TESOURARIA 6630 ART. CX. Nº: _____ CHIQUE Nº: _____ BANCO <u>Brasil C/PMS</u> <u>Fundo Municipal de</u> <u>Palmital</u> _____ TESOURARIA	PAGUE-SE 13 DEZ. 2017 DATA: ____/____/____ _____ PREFEITO
--	--	--

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, ____/____/____

13 DEZ. 2017

ANOTAÇÕES
1 3100000

ASSINATURA

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo do Sacado	
Vencimento	Agência / Código Cedente	Especie	Quantidade	
13/12/2017	04526-8/000000012505-9	R\$	0,00	
(R) Valor do Documento		(i) Desconto / Abatimento	(j) Juros / Multa	
21.919,00				
(R) Valor cobrado	Folha número	Nº do Documento		
	28647910000000088-3	88SS		
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência / Código Cedente	Especie	Quantidade	
13/12/2017	04526-8/000000012505-9	R\$	0,00	
(R) Valor do Documento		Folha número		
21.919,00		28647910000000088-3		
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega	

BANCO DO BRASIL		001.9	00190.00009 02864.791005 00000.088179 3 73720002191900				
Local de pagamento				Vencimento			
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				13/12/2017			
Cedente				Agência / Código Cedente			
CONS INTERM VALE DO PARANA SAUDE - MATRIZ				04526-8/000000012505-9			
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acervo	Data do Processamento	Folha número		
07/12/2017	88SS	DM	N	07/12/2017	28647910000000088-3		
Nº da Conta / Resposta	Câmbio	Especie	Quantidade	Valor	(R) Valor do Documento		
17-019		R\$	0,00	*	21.919,00		
Instruções				(i) Desconto / Abatimento			
NÃO RECEBER APOS 90 DIAS DO VENCIMENTO				(j) Outras deduções			
PROJETO SAMU FEDERAL 11/12				(k) Juros / Multa			
				(l) Outros acréscimos			
				(R) Valor cobrado			

Sacado: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99
 PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 119
 13.970-000 - PALMITAL SP

Sacador / Avalista:

Código de barra



Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



Emissão de comprovantes

A336130823055867016
13/12/2017 08:27:5513/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 08:27:56
095800958 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FMS-PALMITAL -FNS BLMAC
AGENCIA: 0958-X CONTA: 13.180-6

BANCO DO BRASIL

00190000090286479100500000088179373720002191900

BENEFICIARIO:
CONSORCIO V P S - CIVAP/SAUDE
NOME FANTASIA:
CONSORCIO INTERMUNI VALE DO PARANAP
CNPJ: 04.903.422/0001-28
PAGADOR:
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL
CNPJ: 44.543.981/0001-99NR. DOCUMENTO 121.301
NOSSE NUMERO 28647910000000088
CONVENIO 02864791
DATA DE VENCIMENTO 13/12/2017
DATA DO PAGAMENTO 13/12/2017
VALOR DO DOCUMENTO 21.919,00
VALOR COBRADO 21.919,00

NR. AUTENTICACAO F.470.391.6FD.2C9.9ED

Transação efetuada com sucesso por: JB613966 DANIELE ANDRADE DOS SANTOS.



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000515/12 Subempenho RECURSO Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
103010113.2.133.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP Nº CONTA 158/03303

ENDEREÇO 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA 001 4526-8 12505-9
AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICOES ASSIS SP

ENDEREÇO LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA CIDADE EMISSÃO 07.12.17 VENCIMENTO 22.12.17

505.459,560 VALOR ORÇADO 33.327,630 SALDO ANTERIOR 33.327,630 VALOR DO EMPENHO 0,000 SALDO ATUAL

1	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,0000		PAGAMENTO POR CONTA - REFERENTE - AO CONTRATO DE DESPESAS RELATIVAS AO PROJETO SAMU - SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA MANUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PREVISTO NOS ARTIGOS 8º/10, DURANTE O MES DE DEZEMBRO DE 2017, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXOS.	33.327,6300	33.327,63

LOCAL MANUT. DA ATENCAO BASICA DA SAUDE TOTAL GERAL 33.327,63

VALOR BRUTO	COMP. () ANUL. () DESC. ()	VALOR LÍQUIDO
R\$	R\$	R\$
DIRETORIA DA DESPESA	TESOURARIA	PAGUE-SE
DOCUMENTO Nº _____	ART. CX. Nº _____	DATA 22 DEZ. 2017
REGISTRO Nº _____	CHIQUE Nº _____	
DATA ____/____/____	BANCO <u>BRASIL C/ FIDUCIARIA</u>	
	<u>Fundo Municipal de Saúde de Palmital</u>	
ESCRITURÁRIO _____	TESOURARIA _____	PREFEITO _____

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, 22 DEZ. 2017 /

ASSINATURA

ANOTAÇÕES 3100000

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo do Sacado	
Vencimento	Agência / Código Cedente	Espécie	Quantidade	
22/12/2017	04526-8/000000012505-9	R\$	0,00	
(-) Valor do Documento		(-) Desconto / Abatimento		(+) Juros / Multa
33.327,63				
(-) Valor cobrado		Nosso Número		Nº do Documento
		28647910000000083-2		83S
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência / Código Cedente	Espécie	Quantidade	
22/12/2017	04526-8/000000012505-9	R\$	0,00	
(-) Valor do Documento		Nosso Número		
33.327,63		28647910000000083-2		
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega	

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02864.791005 00000.083170 1 73810003332763			
Local de pagamento						Vencimento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						22/12/2017
Cedente						Agência / Código Cedente
CONS INTERM VALE DO PARANA SAUDE - MATRIZ						04526-8/000000012505-9
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
07/12/2017	83S	DM	N	07/12/2017	28647910000000083-2	
Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	17-019	R\$	0,00	X	33.327,63	
Instruções:						(-) Desconto / Abatimento
NAO RECEBER APOS 90 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Outras deduções
PROJETO SAMU COMP 12/2017						(+) Juros / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado

Sacado: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99
PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 119
19.970-000 - PALMITAL SP

Sacador / Avalista:

Código de baixa



Autenticação mecânica **Ficha de Compensação**



Emissão de comprovantes

A33Y220958179207012
22/12/2017 10:03:1722/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:03:17
095800958 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE PALMITAL
AGENCIA: 0958-X CONTA: 13.206-3

BANCO DO BRASIL

00190000090286479100500000083170173810003332763

BENEFICIARIO:

CONSORCIO V P S - CIVAP/SAUDE

NOME FANTASIA:

CONSORCIO INTERMUNI VALE DO PARANAP

CNPJ: 04.903.422/0001-28

PAGADOR:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL

CNPJ: 44.543.981/0001-99

NR. DOCUMENTO	122.201
NOSSO NUMERO	28647910000000083
CONVENIO	02864791
DATA DE VENCIMENTO	22/12/2017
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2017
VALOR DO DOCUMENTO	33.327,63
VALOR COBRADO	33.327,63

NR.AUTENTICACAO 4.0A8.A96.A6A.5E7.250

Transação efetuada com sucesso por: JB613966 DANIELE ANDRADE DOS SANTOS.



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/IDPO 000515/02 Subempenho		RECURSO Orcamentario	
ÓRGÃO 02 EXECUTIVO 103010113.2.133.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE	
BOLETO 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICÕES		Nº CONTA 158/03303	
ENDEREÇO Nao se Aplica		CIDADE ASSIS	UF SP
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. CONTRA
EMIÇÃO 23.02.17	VENCIMENTO 02.03.17		
VALOR ORÇADO 505.459,56	SALDO ANTERIOR 463.337,93	VALOR DO EMPENHO 33.327,63	SALDO ATUAL 430.010,30
QTD 1	QUANT 1	UNID	ESPECIFICAÇÃO PAGAMENTO POR CONTA - REFERENTE - AO CONTRATO DE DESPESAS RELATIVAS AO PROJETO SAMU - SERVICO DE ATEN DIMENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA MANUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PRE - VISTO NOS ARTIGOS 8º/10, DURANTE O MES DE FEVEREIRO DE 2017, CON - FORME CONSTA EM CONTRATO.
VALOR UNITÁRIO 33.327,63		VALOR TOTAL 33.327,63	
LOCAL MANUT. DA ATENCAO BASICA DA SAUDE		TOTAL GERAL	33.327,63
VALOR BRUTO		VALOR LÍQUIDO	
DIRETORIA DA DESPESA		TESOURARIA	
DOCUMENTO Nº REGISTRO Nº DATA		ART. CX. Nº CHEQUE Nº BANCO	
ESCRITURÁRIO DIRETOR DA FAZENDA		PAGUE-SE DATA PREFEITO	
RECIBO			
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.			
PALMITAL, / /		ASSINATURA	
ANOTAÇÕES 1 3100000			

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo do Sacado	
Vencimento 02/03/2017	Agência / Código Contorno 04526-8/0000000012505-9	Espécie R\$	Quantidade 0,00	
(-) Valor do Documento - 33.327,63	(-) Desconto / Abatimento	(-) Juros / Multa		
(=) Valor cobrado	Nosso Número 25838090000000475-X	Nº do Documento 475		
Sacado PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo de Entrega	
Vencimento 02/03/2017	Agência / Código Contorno 04526-8/0000000012505-9	Espécie R\$	Quantidade 0,00	
(-) Valor do Documento 33.327,63	Nosso Número 25838090000000475-X			
Sacado PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebente			Data de Entrega	

02/03/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:45:57
095811080 0394

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

0019000009025838090050000475186970860003332763
 NOSSO NUMERO 25838090000000475
 CONVENIO 02583809
 CONSORCIO INTERMUNI VALE DO PA
 AG/COD. BENEFICIARIO 4526/00012505
 DATA DE VENCIMENTO 02/03/2017
 DATA DO PAGAMENTO 02/03/2017
 VALOR DO DOCUMENTO 33.327,63
 VALOR COBRADO 33.327,63

NR. AUTENTICAÇÃO 3.06E.B77.275.4E6.650
 LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
 ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000514/02 Subempenho Recurso Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
DOAÇÃO 103010113.2.133.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP Nº CONTA 158/03303

CREDORES 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA 001 4526-8 12505-9
AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICOES ASSIS SP

ENDEREÇO LITIGACAO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 22.03.17 VENCIMENTO 24.03.17

VALOR ORÇADO 157.500,00 SALDO ANTERIOR 144.375,00 VALOR DO EMPENHO 21.919,00 SALDO ATUAL 122.456,00

QNT	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DO - CONTRATO DE DESPESAS RELATIVAS AO PROJETO SAMU - SERVICO DE ATENDI- MENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA MA NUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PREVIS- TO NOS ARTIGOS 8o/10, DURANTE O - MES DE FEVEREIRO DE 2017, CONFOR- ME DOCUMENTOS EM ANEXOS.	21.919,00	21.919,00

LOCAL MANUT. DA ATENCAO BASICA DA SAUDE TOTAL GERAL 21.919,00

VALOR BRUTO COMP. () ANUL. () DESC. () VALOR LÍQUIDO
R\$ R\$ R\$

DIRETORIA DA DESPESA TESOUREARIA 6630
DOCUMENTO Nº: _____ ART. CX. Nº: _____
REGISTRO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____
DATA 1/1/1/ BANCO Brasil c/ FMS
Fundo Municipal de
Saúde de Palmital
ESCRITURÁRIO DIRETOR DA FAZENDA TESOUREIRO PREFEITO

RECIBO
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE
PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.
PALMITAL, 24 MAR. 2017 ASSINATURA

ANOTAÇÕES 3100000

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo do Sacado	
Vencimento	Agência / Código Contato	Especie	Quantidade	
24/03/2017	04526-8/000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Juros / Multa		
21.919,00				
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento		
	25838090000000591-8	591		
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência / Código Contato	Especie	Quantidade	
24/03/2017	04526-8/000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	Nosso Número			
21.919,00	25838090000000591-8			
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega	

BANCO DO BRASIL		001.9	00190.00009 02583.809005 00000.591180 8 71080002191900										
Local de pagamento													Vencimento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO													24/03/2017
Contra													Agência / Código Contato
CONS INTERM VALE DO PARANA SAUDE - MATRIZ													04526-8/000000012505-9
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acervo	Data do Processamento	Nosso Número								
22/03/2017	591	DM	N	22/03/2017	25838090000000591-8								
Nº da Conta / Respons.	Câmbio	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento								
18-019	R\$		0,00	X	21.919,00								
Instruções:													(-) Desconto / Abatimento
PARCELA FEDERAL SAMU													(-) Outras deduções
													(-) Juros / Multa
													(-) Outros acréscimos
													(=) Valor cobrado

Sacado: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99
 PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 119
 19.970-000 - PALMITAL SP

Sacador (Analista)

Código de barra

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes

A33R240915271854011
24/03/2017 09:20:06

24/03/2017 - BANCO DO BRASIL - 09:19:48
095800958 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-PALMITAL -FNS BIMAC
AGENCIA: 0958-X CONTA: 13.180-6

DATA DA TRANSFERENCIA 24/03/2017
NR. DOCUMENTO 554.526.000.012.505
VALOR TOTAL 21.919,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CONSORCIO INTERMUNI VALE
AGENCIA: 4526-8 CONTA: 12.505-9
NR. DOCUMENTO 550.958.000.013.180

NR.AUTENTICACAO B.273.A62.018.D93.542

Transação efetuada com sucesso por: JB613966 DANIELE ANDRADE DOS SANTOS.



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000515/03 Subempenho Orcamentario RECURSO

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
103010113.2.133.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP 158/03303
Nº CONTA

CREDORES 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA 001 4526-8 12505-9
AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICOES ASSIS SP

ENDEREÇO LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA CIDADE EMISSÃO 16.03.17 VENCIMENTO 27.03.17

VALOR ORÇADO 505.459,56 SALDO ANTERIOR 430.010,30 VALOR DO EMPENHO 33.327,63 SALDO ATUAL 396.682,67

ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DO - CONTRATO DE DESPESAS RELATIVAS AO PROJETO SAMU - SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA MANUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PREVISTO NOS ARTIGOS 8o/10, DURANTE O - MES DE MARCO DE 2017, CONFORME DO CUMENTOS EM ANEXOS.	33.327,63	33.327,63

LOCAL MANUT. DA ATENCAO BASICA DA SAUDE TOTAL GERAL 33.327,63

VALOR BRUTO R\$ COMP. () ANUL. () DESC. () VALOR LÍQUIDO R\$

DIRETORIA DA DESPESA TESOUREARIA PAGUE-SE
DOCUMENTO Nº: _____ ART. CX. Nº: _____
REGISTRO Nº: _____ CHEQUE Nº: Brasil c/ FMS
DATA: _____ BANCO: Fundo Municipal de Saude de Palmital

ESCRITURÁRIO DIRETOR DA FAZENDA TESOUREIRO PREFEITO

RECIBO
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.
PALMITAL, 27 MAR. 2017 _____
ASSINATURA

ANOTAÇÕES 1 3100000

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo de Sacado	
Vencimento 27/03/2017	Agência / Código Cedente 04526-8/0000000012505-9	Espécie R\$	Quantidade 0,00	
(-) Valor do Documento 33.327,63	(-) Desconto / Abatimento	(-) Juros / Multa		
(-) Valor cobrado	Nosso Número 25838090000000490-3	Nº do Documento 490		
Sacado PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo de Entrega	
Vencimento 27/03/2017	Agência / Código Cedente 04526-8/0000000012505-9	Espécie R\$	Quantidade 0,00	
(-) Valor do Documento 33.327,63	Nosso Número 25838090000000490-3			
Sacado PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega	

BANCO DO BRASIL | **001.9** | **00190.00009 02583.809005 00000.490185 2 71110003332763**

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 27/03/2017
Cedente CONS INTERM VALE DO PARANA SAUDE - MATRIZ					Agência / Código Cedente 04526-8/0000000012505-9
Data do Documento 16/03/2017	Nº do Documento 490	Espécie Doc. DM	Acervo N	Data do Processamento 16/03/2017	Nosso Número 25838090000000490-3
Nº da Conta / Respons.	Carteira 18-019	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	(-) Valor do Documento 33.327,63
Instruções: NAO RECEBER APOS 90 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
PROJETO SAMU COMP. 03/2017					(-) Outras deduções
					(-) Juros / Multa
					(-) Outros acréscimos
					(-) Valor cobrado

Sacado:
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99
PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 119
19.970-000 - PALMITAL SP

Sacador / Avalista:

Código de barra

Autenticação mecânica Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes

A33G271402223576011
27/03/2017 14:04:41

27/03/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:04:17
095800958 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE PALMITAL
AGENCIA: 0958-X CONTA: 13.206-3

DATA DA TRANSFERENCIA 27/03/2017
NR. DOCUMENTO 554.526.000.012.505
VALOR TOTAL 33.327,63

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CONSORCIO INTERMUNI VALE
AGENCIA: 4526-8 CONTA: 12.505-9
NR. DOCUMENTO 550.958.000.013.206

NR. AUTENTICACAO D.1E0.CFF.7CE.02E.9C2

Transação efetuada com sucesso por: JB613966 DANIELE ANDRADE DOS SANTOS.



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
000515/04 Subempenho	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
02 EXECUTIVO	04 SECRETARIA DE SAUDE
103010113.2.133.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP	158/03303
DOTAÇÃO	Nº CONTA

CREDORES	001 4526-8 12505-9
6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA	ASSIS SP
AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICOES	

ENDEREÇO	CIDADE
LICITAÇÃO	EMISSION
Nao se Aplica	17.04.17
NÚMERO	VENCIMENTO
SOLICITAÇÃO	26.04.17
PROC. COMPRA	

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
505.459,56	299.948,67	33.327,63	266.621,04

(X)	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DO - CONTRATO DE DESPESAS RELATIVAS AO PROJETO SAMU - SERVICO DE ATENDI- MENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA MA- NUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PREVIS- TO NOS ARTIGOS 8º/10, DURANTE O - MES DE ABRIL DE 2017, CONFORME /- CONSTA EM CONTRATO.	33.327,63	33.327,63

LOCAL	TOTAL GERAL
MANUT. DA ATENCAO BASICA DA SAUDE	33.327,63

VALOR BRUTO		COMP. () ANUL. () DESC. ()		VALOR LÍQUIDO	
R\$		R\$		R\$	
DIRETORIA DA DESPESA		TESOURARIA		PAGUE-SE	
DOCUMENTO Nº _____		ART. CX. Nº _____		26 ABR. 2017	
REGISTRO Nº _____		CHEQUE Nº _____		DATA _____	
DATA _____		BANCO Brasil ci FMS			
		Fundo Municipal de			
		Saúde de Palmital			
ESCRITURÁRIO		TESOURARIA		PREFEITO	
DIRETOR DA FAZENDA					

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE
PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, _____

26 ABR. 2017

ASSINATURA

ANOTAÇÕES

3100000

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo do Sacado	
Vencimento	Agência / Código Contas	Especie	Quantidade	
26/04/2017	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Juros / Multa		
33.327,63				
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento		
	25838090000000599-3	599		
Sacado PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência / Código Contas	Especie	Quantidade	
26/04/2017	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	Nosso Número			
33.327,63	25838090000000599-3			
Sacado PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega	

BANCO DO BRASIL | **001.9** | **00190.00009 02583.809005 00000.599183 8 71410003332763**

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento	26/04/2017
Código CONS INTERM VALE DO PARANA SAUDE - MATRIZ					Agência / Código Contas	04526-8/0000000012505-9
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acervo	Data de Processamento	Nosso Número	
17/04/2017	599	DM	N	17/04/2017	25838090000000599-3	
Nº da Conta / Respons.	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	18-019	R\$	0,00	X	33.327,63	
Instruções: NÃO RECEBER APOS 90 DIAS DO VENCIMENTO PROJETO SAMU 04/2017					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(-) Juros / Multa	
					(-) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	

Sacado: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99
PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 119
19.970-000 - PALMITAL SP

Sacador / Avalista:

Código de barra

Autenticação mecânica Ficha de Compensação



26/04/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:51:37
095800958 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE PALMITAL
AGENCIA: 0958-X CONTA: 13.206-3

BANCO DO BRASIL

00190000090258380900500000599183871410003332763

NR. DOCUMENTO 42.602

Nosso numero 25838090000000599

CONVENIO 02583809

CONSORCIO INTERMUNI VALE DO PA

AG/COD. BENEFICIARIO 4526/00012505

DATA DE VENCIMENTO 26/04/2017

DATA DO PAGAMENTO 26/04/2017

VALOR DO DOCUMENTO 33.327,63

VALOR COBRADO 33.327,63

NR. AUTENTICACAO 1.A76.B90.9DB.15D.85B



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000514/03 Subempenho Recurso Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
DOTAÇÃO 103010113.2.133.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP Nº CONTA 158/03303

CREADOR 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA 001 4526-8 12505-9
AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICOES ASSIS SP

ENDEREÇO LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA CIDADE EMISSÃO 27.04.17 VENCIMENTO 03.05.17

VALOR ORÇADO 157.500,00 SALDO ANTERIOR 122.456,00 VALOR DO EMPENHO 21.919,00 SALDO ATUAL 100.537,00

QNT	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DO - CONTRATO DE DESPESAS RELATIVAS AO PROJETO SAMU - SERVICO DE ATENDI- MENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA MA- NUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PREVIS- TO NOS ARTIGOS 8º/10, DURANTE O - MES DE MARCO DE 2017, CONFORME DO CUMENTOS EM ANEXOS.	21.919,00	21.919,00

LOCAL MANUT. DA ATENCAO BASICA DA SAUDE TOTAL GERAL 21.919,00

VALOR BRUTO R\$ COMP. () ANUL. () DESC. () VALOR LÍQUIDO R\$

DIRETORIA DA DESPESA TESOUREARIA PAGUE-SE
DOCUMENTO Nº: _____ ANL. CX. Nº: _____ 03 MAIO 2017
REGISTRO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____ DATA _____
DATA _____ BANCO _____
ESCRITURÁRIO DIRETOR DA FAZENDA TESOUREIRO PREFEITO

RECIBO
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE
PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.
PALMITAL, 03 MAIO 2017 ASSINATURA

ANOTAÇÕES 1 3100000

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo do Sacado	
Vencimento	Agência / Código Contato	Especie	Quantidade	
03/05/2017	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(-) Valor do Documento		(-) Desconto / Abatimento	(-) Juros / Multa	
21.919,00				
(-) Valor cobrado		Nº do Documento		
		605		
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência / Código Contato	Especie	Quantidade	
03/05/2017	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(-) Valor do Documento		Nº do Documento		
21.919,00		25838090000000605-1		
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor				Data de Entrega

BANCO DO BRASIL		001.9	00190.00009 02583.809005 00000.605188 7 71480002191900	
Local de pagamento			Vencimento	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			03/05/2017	
Convenção			Agência / Código Contato	
CONS INTERM VALE DO PARANA SAUDE - MATRIZ			04526-8/0000000012505-9	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acerto	Data do Processamento
27/04/2017	605	DM	N	27/04/2017
Nº da Conta / Resposta	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	18-019	R\$	0,00	*
Instruções				
PROJETO SAMU FEDERAL				
(-) Desconto / Abatimento				
(-) Outras deduções				
(-) Juros / Multa				
(-) Outros acréscimos				
(-) Valor cobrado				

Sacado: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99
 PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 119
 13.970-000 - PALMITAL SP

Sacador / Avalista:

Código de barra

Autenticação mecânica: Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes

A33G031336184584014
03/05/2017 13:41:5403/05/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:41:54
095800958 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FMS-PALMITAL -FNS BLMAC
AGENCIA: 0958-X CONTA: 13.180-6

BANCO DO BRASIL

00190000090258380900500000605188771480002191900
NR. DOCUMENTO 50.301
NOSSO NUMERO 25838090000000605
CONVENIO 02583809
CONSORCIO INTERMUNI VALE DO PA
AG/COD. BENEFICIARIO 4526/00012505
DATA DE VENCIMENTO 03/05/2017
DATA DO PAGAMENTO 03/05/2017
VALOR DO DOCUMENTO 21.919,00
VALOR COBRADO 21.919,00

NR.AUTENTICACAO F.0D3.ECE.51A.608.1AF

Transação efetuada com sucesso por: JB613966 DANIELE ANDRADE DOS SANTOS.



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000514/04 Subempenho Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
103010113.2.133.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP Nº CONTA 158/03303

CREDORES 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA 001 4526-8 12505-9
AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICOES ASSIS SP

ENDERECO LICITAÇÃO NAO se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA CIDADE EMISSÃO 19.05.17 VENCIMENTO 24.05.17

VALOR ORÇADO 157.500,00 SALDO ANTERIOR 100.537,00 VALOR DO EMPENHO 21.919,00 SALDO ATUAL 78.618,00

EX	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		PAGAMENTO POR CONTA - REFERENTE - AO CONTRATO DE DESPESAS RELATIVAS AO PROJETO SAMU - SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA MANUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PRE - VISTO NOS ARTIGOS 8o/10, DURANTE O MES DE MAIO DE 2014, CONFORME - DOCUMENTOS EM ANEXOS.	21.919,00	21.919,00

LOCAL MANUT. DA ATENCAO BASICA DA SAUDE TOTAL GERAL 21.919,00

VALOR BRUTO R\$ COMP. () ANUL. () DESC. () VALOR LÍQUIDO R\$

DIRETORIA DA DESPESA DOCUMENTO Nº: _____ REGISTRO Nº: _____ DATA: ____/____/____ _____ ESCRITURÁRIO	TESOURARIA ART. CX. Nº: _____ CHEQUE Nº: _____ BANCO Brasil C/ FME Fundo Municipal c Saúde de Palmital _____ TESOUREIRO	PAGUE-SE 24 MAIO 2017 DATA: ____/____/____ _____ PREFEITO
---	--	--

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, ____/____/____

ASSINATURA

ANOTAÇÕES 1 3100000

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo do Sacado	
Vencimento	Agência / Código Corrente	Especie	Quantidade	
24/05/2017	04526-8/0000000012505-8	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(=) Juros / Multa		
21.919,00				
(=) Valor cobrado	Número		Nº do Documento	
	25838090000000607-8		607	
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura mecânica				

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência / Código Corrente	Especie	Quantidade	
24/05/2017	04526-8/0000000012505-8	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	Número		Nº do Documento	
21.919,00	25838090000000607-8		607	
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega	

BANCO DO BRASIL		001.9	00190.00009 02583.809005 00000.607184 4 71690002191900	
Local de pagamento			Vencimento	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			24/05/2017	
Causa			Agência / Código Corrente	
CONS INTER VALE DO PARANA SAUDE - MATRIZ			04526-8/0000000012505-8	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acerto	Data do Processamento
19/05/2017	607	DM	N	19/05/2017
Nº da Conta / Respons.	Câmbio	Especie	Quantidade	Valor
18-019	18-019	R\$	0,00	X
Número do Documento			(=) Valor do Documento	
PARCELA FEDERAL PROJETO SAMU			21.919,00	
			(=) Desconto / Abatimento	
			(=) Outras deduções	
			(=) Juros / Multa	
			(=) Outros acréscimos	
			(=) Valor cobrado	

Sacado: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99
 PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 119
 19.970-000 - PALMITAL SP

Sacador / Avaliador

Código de Baliza

Assinatura mecânica Ficha de Compensação



A336240841099607010
24/05/2017 08:46:02

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

24/05/2017 - BANCO DO BRASIL - 08:46:01
095800958 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FMS-PALMITAL -FNS BLMAC
AGENCIA: 0958-X CONTA: 13.180-6

BANCO DO BRASIL

00190000090258380900500000607184471690002191900
NR. DOCUMENTO 52.401
NOSSO NUMERO 25838090000000607
CONVENIO 02583809
CONSORCIO INTERMUNI VALE DO PA
AG/COD. BENEFICIARIO 4526/00012505
DATA DE VENCIMENTO 24/05/2017
DATA DO PAGAMENTO 24/05/2017
VALOR DO DOCUMENTO 21.919,00
VALOR COBRADO 21.919,00

NR.AUTENTICACAO 3.AC6.607.90C.4AB.698

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.Assinada por JB613959 ANDREA CRISTINA DIAS PAIAO MACIEL P
JB613966 DANIELE ANDRADE DOS SANTOS24/05/2017 08:45:12
24/05/2017 08:46:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB613966 DANIELE ANDRADE DOS SANTOS.



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000515/05 Subempenho Orcamentario RECURSO

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
103010113.2.133.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP Nº CONTA 158/03303

DOAÇÃO
CREDORES 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA 001 4526-8 12505-9
AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICOES ASSIS SP

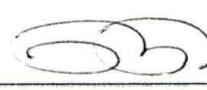
ENDEREÇO LICITAÇÃO NAO se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 22.05.17 VENCIMENTO 30.05.17

VALOR ORÇADO 505.459,56 SALDO ANTERIOR 266.621,04 VALOR DO EMPENHO 33.327,63 SALDO ATUAL 233.293,41

QTD	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		PAGAMENTO POR CONTA - REFERENTE - AO CONTRATO DE DESPESAS RELATIVAS AO PROJETO SAMU - SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA MANUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PRE - VISTO NOS ARTIGOS 8o/10, DURANTE O MES DE MAIO DE 2017, CONFORME - DOCUMENTOS EM ANEXOS.	33.327,63	33.327,63

LOCAL MANUT. DA ATENCAO BASICA DA SAUDE TOTAL GERAL 33.327,63

VALOR BRUTO R\$ COMP. () ANUL. () DESC. () VALOR LÍQUIDO R\$

DIRETORIA DA DESPESA DOCUMENTO Nº _____ REGISTRO Nº _____ DATA ____/____/____ _____ ESCRITURÁRIO	TESOURARIA ART. CX. Nº _____ CHEQUE Nº _____ BANCO <u>Brasil ci FMS</u> <u>Fundo Municipal de</u> <u>Saúde de Palmital</u> _____ TESOURARIA	PAGUE-SE DATA <u>30 MAIO 2017</u> _____  PREFEITO
--	---	---

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, 30 MAIO 2017 /

ASSINATURA

ANOTAÇÕES 3100000

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo do Sacado	
Vencimento	Agência / Código Cedente	Especie	Quantidade	
30/05/2017	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Juros / Multa		
33.327,63				
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento		
	25838090000000617-5	617		
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assentação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência / Código Cedente	Especie	Quantidade	
30/05/2017	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	Nosso Número			
33.327,63	25838090000000617-5			
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor				Data de Entrega

BANCO DO BRASIL		001.9	00190.00009 02583.809005 00000.617183 1 71750003332763	
Local de Pagamento				
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				
Cedente				
CONS INTERM VALE DO PARANA SAUDE - MATRIZ				
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Assin.	Data do Processamento
22/05/2017	617	DM	N	22/05/2017
Nº da Conta / Respons.	Cancela	Especie	Quantidade	Valor
	18-019	R\$	0,00	X
Indicações				
NÃO RECEBER APOS 90 DIAS DO VENCIMENTO				
PROJETO SAMU 05/2017				
Vencimento				
30/05/2017				
Agência / Código Cedente				
04526-8/0000000012505-9				
Nosso Número				
25838090000000617-5				
(=) Valor do Documento				
33.327,63				
(-) Desconto / Abatimento				
(-) Outras deduções				
(-) Juros / Multa				
(-) Outros acréscimos				
(=) Valor cobrado				

Sacado: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99
 PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 119
 19.970-000 - PALMITAL SP

Código de Baliza

Assentação mecânica Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes

A33R300938256552015
30/05/2017 09:43:2630/05/2017 - BANCO DO BRASIL - 09:43:26
095800958 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE PALMITAL
AGENCIA: 0958-X CONTA: 13.206-3

BANCO DO BRASIL

00190000090258380900500000617183171750003332763
NR. DOCUMENTO 53.001
NOSSO NUMERO 25838090000000617
CONVENIO 02583809
CONSORCIO INTERMUNI VALE DO PA
AG/COD. BENEFICIARIO 4526/00012505
DATA DE VENCIMENTO 30/05/2017
DATA DO PAGAMENTO 30/05/2017
VALOR DO DOCUMENTO 33.327,63
VALOR COBRADO 33.327,63

NR.AUTENTICACAO 4.AE9.8EE.DB0.298.88A

Transação efetuada com sucesso por: JB613966 DANIELE ANDRADE DOS SANTOS.



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000514/05 Subempenho Orcamentario RECURSO

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
103010113.2.133.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP Nº 158/03303

BOLETAÇÃO CREDOR 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA 001 4526-8 12505-9
AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICOES ASSIS SP

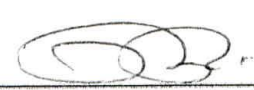
ENDEREÇO LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA CIDADE EMISSÃO 20.06.17 VENCIMENTO 22.06.17

VALOR ORÇADO 157.500,00 SALDO ANTERIOR 78.618,00 VALOR DO EMPENHO 21.919,00 SALDO ATUAL 56.699,00

QTD	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		PAGAMENTO POR CONTA - REFERENTE - AO CONTRATO DE DESPESAS RELATIVAS AO PROJETO SAMU - SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA MANUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PREVISTO NOS ARTIGOS 8º/10, DURANTE O MES DE JUNHO DE 2017, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXOS.	21.919,00	21.919,00

LOCAL MANUT. DA ATENCAO BASICA DA SAUDE TOTAL GERAL 21.919,00

VALOR BRUTO R\$ COMP. () ANUL. () DESC. () VALOR LÍQUIDO R\$

DIRETORIA DA DESPESA DOCUMENTO Nº: _____ REGISTRO Nº: _____ DATA: ____/____/____ ESCRITURÁRIO: _____ DIRETOR DA FAZENDA: _____	TESOURARIA ART. CX. Nº: _____ CHEQUE Nº: _____ BANCO: <u>Brasil C/ FMS</u> <u>Fundo Municipal de</u> <u>Saúde de Palmital</u> TESOURARIA: _____	PAGUE-SE DATA: <u>22 JUN. 2017</u>  PREFEITO: _____
---	--	--

RECIBO
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.
PALMITAL, 22 JUN. 2017 ASSINATURA: _____

ANOTAÇÕES 1 3100000

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo do Sacado	
Vencimento	Agência / Código Cedente	Especie	Quantidade	
22/06/2017	04526-8/000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Juros / Multa		
21.919,00				
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento		
	25838090000000623-X	623		
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência / Código Cedente	Especie	Quantidade	
22/06/2017	04526-8/000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	Nosso Número			
21.919,00	25838090000000623-X			
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor				Data de Entrega

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02583.809005 00000.623181 8 71980002191900	
Local de pagamento			Vencimento	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			22/06/2017	
Cedente			Agência / Código Cedente	
CONS INTERM VALE DO PARANA SAUDE - MATRIZ			04526-8/000000012505-9	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acerto	Data do Processamento
20/06/2017	623	DM	N	20/06/2017
Nº da Conta / Respons.	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	18-019	R\$	0,00	X
Instruções			(=) Valor do Documento	
PROJETO SAMU FEDERAL			21.919,00	
			(-) Desconto / Abatimento	
			(-) Outras deduções	
			(-) Juros / Multa	
			(-) Outros acréscimos	
			(=) Valor cobrado	
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99				
PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 119				
19.970-000 - PALMITAL SP				
Sacador / Avalista			Código de barra	

Autenticação mecânica: Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes

A33D220938226394019
22/06/2017 09:43:4622/06/2017 - BANCO DO BRASIL - 09:43:46
095800958 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE PALMITAL
AGENCIA: 0958-X CONTA: 13.206-3

BANCO DO BRASIL

00190000090258380900500000623181871980002191900
NR. DOCUMENTO 62.201
NOSSO NUMERO 25838090000000623
CONVENIO 02583809
CONSORCIO INTERMUNI VALE DO PA
AG/COD. BENEFICIARIO 4526/00012505
DATA DE VENCIMENTO 22/06/2017
DATA DO PAGAMENTO 22/06/2017
VALOR DO DOCUMENTO 21.919,00
VALOR COBRADO 21.919,00

NR.AUTENTICACAO 1.245.079.DD2.4B5.5CA

Transação efetuada com sucesso por: JB613966 DANIELE ANDRADE DOS SANTOS.



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000515/06 Subempenho Orcamentario

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
103010113.2.133.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP Nº CONTA 158/03303

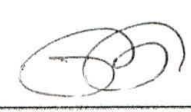
BOLETAÇÃO CREDOR 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA 001 4526-8 12505-9
AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICOES ASSIS SP
ENDEREÇO LITIGACAO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA CIDADE EMISSÃO VENCIMENTO
Nao se Aplica 20.06.17 28.06.17

VALOR ORÇADO 505.459,56 SALDO ANTERIOR 233.293,41 VALOR DO EMPENHO 33.327,63 SALDO ATUAL 199.965,78

EX	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		PAGAMENTO POR CONTA - REFERENTE - AO CONTRATO DE DESPESAS RELATIVAS AO PROJETO SAMU - SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA MANUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PREVISTO NOS ARTIGOS 8º/10, DURANTE O MES DE JUNHO DE 2017, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXOS.	33.327,63	33.327,63

LOCAL MANUT. DA ATENCAO BASICA DA SAUDE TOTAL GERAL 33.327,63

VALOR BRUTO R\$ COMP. () ANUL. () DESC. () VALOR LÍQUIDO R\$

DIRETORIA DA DESPESA DOCUMENTO Nº: _____ REGISTRO Nº: _____ DATA: ____/____/____ ESCRITURARIO _____ DIRETOR DA FAZENDA _____	TESOURARIA ABI. CX. Nº: _____ CHEQUE Nº: _____ BANCO <u>Brasil Citim</u> <u>Fundo Municipal de Saúde de Palmital</u> TESOURARIA _____	PAGUE-SE DATA <u>28 JUN. 2017</u>  PREFEITO _____
---	---	--

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, 28 JUN. 2017

ASSINATURA

ANOTAÇÕES 1 3100000

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo do Sacado	
Vencimento	Agência / Código Cedente	Especie	Quantidade	
28/06/2017	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(+) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Juros / Multa		
33.327,63				
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento		
	25838090000000631-0	631		
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência / Código Cedente	Especie	Quantidade	
28/06/2017	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(+) Valor do Documento	Nosso Número			
33.327,63	25838090000000631-0			
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor				Data de Entrega

BANCO DO BRASIL		001.9	00190.00009 02583.809005 00000.631184 1 72040003332763	
Local de pagamento			Vencimento	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			28/06/2017	
Cedente			Agência / Código Cedente	
CONS INTER VALE DO PARANA SAUDE - MATRIZ			04526-8/0000000012505-9	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acerto	Data do Processamento
20/06/2017	631	DM	N	20/06/2017
Nº da Conta / Respons.	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	18-019	R\$	0,00	X
Instruções			(+) Desconto / Abatimento	
NÃO RECEBER APOS 90 DIAS DO VENCIMENTO				
PROJETO SAMU COMP 06/2017			(+) Outras deduções	
			(-) Juros / Multa	
			(-) Outros acréscimos	
			(=) Valor cobrado	
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99				
PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 119				
19.970-000 - PALMITAL SP				
Sacador / Avaliador			Código de baliza	

Autenticação mecânica: Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes

A336280906174506020
28/06/2017 09:11:3928/06/2017 - BANCO DO BRASIL - 09:11:39
095800958 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE PALMITAL
AGENCIA: 0958-X CONTA: 13.206-3

BANCO DO BRASIL

00190000090258380900500000631184172040003332763
NR. DOCUMENTO 62.801
NOSSO NUMERO 25838090000000631
CONVENIO 02583809
CONSORCIO INTERMUNI VALE DO PA
AG/COD. BENEFICIARIO 4526/00012505
DATA DE VENCIMENTO 28/06/2017
DATA DO PAGAMENTO 28/06/2017
VALOR DO DOCUMENTO 33.327,63
VALOR COBRADO 33.327,63

NR.AUTENTICACAO 3.701.077.FC5.F11.782

Transação efetuada com sucesso por: JB613966 DANIELE ANDRADE DOS SANTOS.

ANOTAÇÕES	ASSINATURA
1 3100000	

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo do Sacado	
Vencimento	Agência / Código Contorno	Especie	Quantidade	
27/07/2017	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Juros / Multa		
33.327,63				
(=) Valor cobrado	Hosso Número	Nº do Documento		
	28647910000000008-5	88		
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência / Código Contorno	Especie	Quantidade	
27/07/2017	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	Hosso Número			
33.327,63	28647910000000008-5			
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor				Data de Entrega

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02864.791005 00000.008177 2 72330003332763

Local de Pagamento					Vencimento	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					27/07/2017	
Cedente					Agência / Código Contorno	
CONS INTERM VALE DO PARANA SAUDE - MATRIZ					04526-8/0000000012505-9	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acóste	Data do Processamento	Hosso Número	
19/07/2017	88	DM	N	19/07/2017	28647910000000008-5	
Nº da Conta / Resposta	Câmbio	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
17-019		R\$	0,00	X	33.327,63	
Instruções					(3) Desconto / Abatimento	
NÃO RECEBER APOS 90 DIAS DO VENCIMENTO					(3) Outras deduções	
ROJETO SAMU COMP 07/2017					(-) Juros / Multa	
					(-) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	

Sacado: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99
PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 119
19.970-000 - PALMITAL SP

Sacador / Avaliador

Código de linha

Autenticação mecânica: Ficha de Compensação



A33D270850141498022
27/07/2017 08:55:48

Emissão de comprovantes

27/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 08:55:48
095800958 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE PALMITAL
AGENCIA: 0958-X CONTA: 13.206-3

BANCO DO BRASIL

00190000090286479100500000008177272330003332763

PAGADOR:
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL
CNPJ: 44.543.981/0001-99

NR. DOCUMENTO	72.701
NOSSO NUMERO	286479100000000008
CONVENIO	02864791
DATA DE VENCIMENTO	27/07/2017
DATA DO PAGAMENTO	27/07/2017
VALOR DO DOCUMENTO	33.327,63
VALOR COBRADO	33.327,63

NR. AUTENTICACAO 1.B44.953.FE0.DD5.A0B

Transação efetuada com sucesso por: JB613966 DANIELE ANDRADE DOS SANTOS.



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO/TIPO 000514/06 Subempenho Orcamentario

RECURSO

ÓRGÃO 02 EXECUTIVO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 SECRETARIA DE SAUDE
DOTAÇÃO 103010113.2.133.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP Nº CONTA 158/03303

CREDORES 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA 001 4526-8 12505-9
AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICOES ASSIS SP

ENDEREÇO LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO FONE PROC. COMPRA CIDADE EMISSÃO 24.07.17 VENCIMENTO 31.07.17

VALOR ORÇADO 157.500,00 SALDO ANTERIOR 56.699,00 VALOR DO EMPENHO 21.919,00 SALDO ATUAL 34.780,00

ÍTEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DO - CONTRATO DE DESPESAS RELATIVAS AO PROJETO SAMU - SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA MANUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PREVISTO NOS ARTIGOS 8o/10, DURANTE O MES DE JULHO DE 2017, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXOS.	21.919,00	21.919,000

LOCAL MANUT. DA ATENCAO BASICA DA SAUDE 12130-1 TOTAL GERAL 21.919,000

VALOR BRUTO R\$ COMP. () ANUL. () DESC. () VALOR LÍQUIDO R\$

DIRETORIA DA DESPESA TESOUREARIA 6630 PAGUE-SE 23 JUL 2017
DOCUMENTO Nº: _____ ART. CX. Nº: _____
REGISTRO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____
DATA: ____/____/____ BANCO Brasil Cit Fme
Fundo Municipal d
Saude do Palmital
ESCRITURÁRIO DIRETOR DA FAZENDA TESOUREARIA PREFEITO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, 31 JUL 2017

ASSINATURA

ANOTAÇÕES 1 3100000

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo do Sacado	
Vencimento	Agência / Código Contas	Especie	Quantidade	
31/07/2017	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Juros / Multa		
21.919,00				
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento		
	28647910000000013-1	135		
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência / Código Contas	Especie	Quantidade	
31/07/2017	04526-8/0000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	Nosso Número	28647910000000013-1		
21.919,00				
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega	

BANCO DO BRASIL		001.9	00190.00009 02864.791005 00000.013177 9 72370002191900	
Local de Pagamento			Vencimento	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			31/07/2017	
Causa			Agência / Código Contas	
CONS INTERM VALE DO PARANA SAUDE - MATRIZ			04526-8/0000000012505-9	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acerto	Data do Processamento
24/07/2017	135	DM	N	24/07/2017
Nº da Conta / Resposta	Caixa	Especie	Quantidade	Valor
17-019		R\$	0,00	X
Instruções				
NÃO RECEBER APOS 90 DIAS DO VENCIMENTO				
PROJETO SAMU FEDERAL				
(=) Valor do Documento				
21.919,00				
(=) Desconto / Abatimento				
(=) Outras deduções				
(=) Juros / Multa				
(=) Outros acréscimos				
(=) Valor cobrado				

Sacado: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99
 PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 119
 13.970-000 - PALMITAL SP

Sacador / Avalista:

Código de barra

Autenticação mecânica Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes

A33D310929304667020
31/07/2017 09:35:1231/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 09:35:12
095800958 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FMS-PALMITAL -FNS BLMAC
AGENCIA: 0958-X CONTA: 13.180-6

BANCO DO BRASIL

00190000090286479100500000013177972370002191900

PAGADOR:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL

CNPJ: 44.543.981/0001-99

NR. DOCUMENTO	73.101
NOSSO NUMERO	28647910000000013
CONVENIO	02864791
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2017
DATA DO PAGAMENTO	31/07/2017
VALOR DO DOCUMENTO	21.919,00
VALOR COBRADO	21.919,00

NR.AUTENTICACAO 7.08B.A03.0E1.41A.41F

Transação efetuada com sucesso por: JB613966 DANIELE ANDRADE DOS SANTOS.



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO: 000514/07 Subempenho
RECURSO: Orcamentario

ÓRGÃO: 02 EXECUTIVO
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 04 SECRETARIA DE SAUDE
103010113.2.133.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP
Nº CONTA: 158/03303

ENDEREÇO: 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA
AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICOES
CIDADE: ASSIS SP

EMISSÃO: 21.08.17
VENCIMENTO: 24.08.17
LICITAÇÃO: Não se Aplica
NÚMERO: _____
SOLICITAÇÃO: _____
PROC. COMPRA: _____

VALOR ORÇADO: 157.500,00
SALDO ANTERIOR: 34.780,00
VALOR DO EMPENHO: 21.919,00
SALDO ATUAL: 12.861,00

ÍTEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		PAGAMENTO POR CONTA - REFERENTE A DESPESAS RELATIVAS NO PROJETO /- SAMU - SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA MANUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PREVISTO NOS ARTIGOS 8o/10/, DURANTE O MES DE /- AGOSTO DE 2017, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXOS.	21.919,000	21.919,00

LOCAL: MANUT. DA ATENCAO BASICA DA SAUDE
TOTAL GERAL: 21.919,00

VALOR BRUTO		COMP. () ANUL. () DESC. ()		VALOR LÍQUIDO	
R\$		R\$		R\$	
DIRETORIA DA DESPESA		TESOURARIA		PAGUE-SE	
DOCUMENTO Nº: _____		ANI. CX. Nº: _____		DATA: 24 AGO. 2017	
REGISTRO Nº: _____		CHEQUE Nº: _____		_____	
DATA: ____/____/____		BANCO: <u>Brasil Cit Fide</u>		_____	
_____		Fundo Municipal de Saude de Palmital		_____	
ESCRITURÁRIO		TESOURARIA		PREFEITO	

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

PALMITAL, 24 AGO. 2017 /

ANOTAÇÕES: 3100000

ASSINATURA

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo do Sacado	
Vencimento 24/08/2017	Agência / Código Cedente 04526-8/0000000012505-9	Espécie R\$	Quantidade 0,00	
(R) Valor do Documento 21.919,00	(I) Desconto / Abatimento	(M) Juros / Multa		
(R) Valor cobrado	Nosso Número 28647910000000016-6	Nº do Documento 16S		
Sacado PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001.9	Recibo de Entrega	
Vencimento 24/08/2017	Agência / Código Cedente 04526-8/0000000012505-9	Espécie R\$	Quantidade 0,00	
(R) Valor do Documento 21.919,00	Nosso Número 28647910000000016-6			
Sacado PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega	

BANCO DO BRASIL		001.9	00190.00009 02864.791005 00000.016170 9 72610002191900					
Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			Vencimento 24/08/2017					
Conta CONS INTERM VALE DO PARANA SAUDE - MATRIZ			Agência / Código Cedente 04526-8/0000000012505-9					
Data do Documento 21/08/2017	Nº do Documento 16S	Espécie Doc. DM	Acóste N	Data do Processamento 21/08/2017	Nosso Número 28647910000000016-6			
Nº da Conta / Resposta	Caneta 17-019	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor *	(R) Valor do Documento 21.919,00			
Instruções PROJETO SAMU FEDERAL					(I) Desconto / Abatimento			
					(J) Outras deduções			
					(M) Juros / Multa			
					(N) Outros acréscimos			
					(R) Valor cobrado			

Sacado: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99
PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 119
13.970-000 - PALMITAL SP

Sacador (Atualiza)

Código de linha

Autenticação mecânica Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes

A33R240837124322023
24/08/2017 08:42:3824/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 08:42:38
095800958 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FMS-PALMITAL -FNS BLMAC
AGENCIA: 0958-X CONTA: 13.180-6

BANCO DO BRASIL

00190000090286479100500000016170972610002191900

PAGADOR:

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL

CNPJ: 44.543.981/0001-99

NR. DOCUMENTO	82.401
NOSSO NUMERO	286479100000000016
CONVENIO	02864791
DATA DE VENCIMENTO	24/08/2017
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2017
VALOR DO DOCUMENTO	21.919,00
VALOR COBRADO	21.919,00

NR.AUTENTICACAO E.E9A.AB3.3A8.587.AE6

Transação efetuada com sucesso por: JB613966 DANIELE ANDRADE DOS SANTOS.



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE
PALMITAL**

SECRETARIA DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
C.N.P.J. Nº 44.543.981/0001-99

NOTA DE EMPENHO

Nº DO EMPENHO: 000515/08 Subempenho Orcamentario

ÓRGÃO: 02 EXECUTIVO
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 04 SECRETARIA DE SAUDE
103010113.2.133.3371.70.00.00 Projeto SAMU-CIVAP
Nº CONTA: 158/03303

ENDEREÇO: 6127 CONS.INTERM. DO VALE PARANAPANEMA - CIVA
AVENIDA CHICO MENDES 65 PQ. EXPOSICOES
Cidade: ASSIS SP

EMISSÃO: 21.08.17
VENCIMENTO: 29.08.17

VALOR DEBIDO: 505.459,56
SALDO ANTERIOR: 166.638,15
VALOR DO EMPENHO: 33.327,63
SALDO ATUAL: 133.310,520

QUANT	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PAGAMENTO POR CONTA - REFERENTE A DESPESAS RELATIVAS AO PROJETO /- SAMU - SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA, A SUA MANUTENCAO DE CUSTEIO, COMO PREVISTO NOS ARTIGOS 8º/10, DURANTE O MES DE /- AGOSTO DE 2017, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXOS.	33.327,630	33.327,63

LOCAL: MANUT. DA ATENCAO BASICA DA SAUDE
TOTAL GERAL: 33.327,63

VALOR BRUTO: R\$
COMP. () ANUL. () DESC. ()
VALOR LÍQUIDO: R\$

DIRETORIA DA DESPESA
DOCUMENTO Nº: _____
REGISTRO Nº: _____
DATA: ____/____/____
TESOURARIA
ANI. CX. Nº: _____
CHEQUE Nº: _____
BANCO: BRASIL CIVIL
Fundo Municipal de
Saúde de Palmital
PAGUE-SE
DATA: 29 AGO, 2017

PREFEITO

RECIBO
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.
PALMITAL, 29 AGO, 2017

ANOTAÇÕES: 3100000
ASSINATURA: _____

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo do Sacado	
Vencimento	Agência / Código Cedente	Espécie	Quantidade	
29/08/2017	04526-8/000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa		
33.327,63				
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento		
	28647910000000026-3	26S		
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Autenticação mecânica				

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo de Entrega	
Vencimento	Agência / Código Cedente	Espécie	Quantidade	
29/08/2017	04526-8/000000012505-9	R\$	0,00	
(=) Valor do Documento	Nosso Número		28647910000000026-3	
33.327,63				
Sacado				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL				
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega	

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02864.791005 00000.026179 1 72660003332763				
Local de pagamento							
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO							
Cedente							
CONS INTERM VALE DO PARANA SAUDE - MATRIZ							
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Vencimento		
21/08/2017	26S	DM	N	21/08/2017	29/08/2017		
Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência / Código Cedente		
	17-019	R\$	0,00	X	04526-8/000000012505-9		
					Nosso Número		
					28647910000000026-3		
					(=) Valor do Documento		
					33.327,63		
					(-) Desconto / Abatimento		
					(-) Outras deduções		
					(+) Juros / Multa		
					(+) Outros acréscimos		
					(=) Valor cobrado		
Instruções:							
NAO RECEBER APOS 90 DIAS DO VENCIMENTO							
PROJETO SAMU COMP 08/2017							

Sacado: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL - CNPJ: 44.543.981/0001-99
PRACA MAL. ARTHUR C. E SILVA, 119
19.970-000 - PALMITAL SP

Sacador / Avalista:

Código de baixa

Autenticação mecânica **Ficha de Compensação**





Emissão de comprovantes

A33S290902193499021
29/08/2017 09:10:2529/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 09:10:25
095800958 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE PALMITAL
AGENCIA: 0958-X CONTA: 13.206-3

BANCO DO BRASIL

00190000090286479100500000026179172660003332763
PAGADOR:PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMITAL
CNPJ: 44.543.981/0001-99

NR. DOCUMENTO	82.901
Nosso numero	28647910000000026
CONVENIO	02864791
DATA DE VENCIMENTO	29/08/2017
DATA DO PAGAMENTO	29/08/2017
VALOR DO DOCUMENTO	33.327,63
VALOR COBRADO	33.327,63

NR. AUTENTICACAO 1.8B4.44A.74F.9DA.277

Transação efetuada com sucesso por: JB613966 DANIELE ANDRADE DOS SANTOS.