



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 4018 / 2015 Ordinário Data: 01/04/2015 Página 1 / 1

Credor: 163 CONS.INTER.SAUDE SETENTRIO PARANAENSE.

Endereço: AV. CIDADE DE LEIRIA, 432 - C.E.P. 87013280 - MARINGÁ - PR

C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobramento: 99 99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA
Reduzido: 384
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Dispensável
Nº Licitação: /
Data Licitação: ..
Nº Contrato: .. /
Nº Convênio: .. /

Dotação Inicial
500.000,00

Saldo Anterior
234.065,33

Valor
7.140,00

Saldo Atual
226.925,33

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO PROGRAMA LINHA SAUDE MENSAL.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	PAGAMENTO CISAMUSEP	7.140,00	7.140,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

7.140,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: CONS.INTER.SAUDE SETENTRIO PARANAENSE.
C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/04/2015 - BANCO DO BRASIL - 16:28:54
227802278 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREFEITURA MUN MARIALVA

AGENCIA: 2278-0

CONTA:

9.431-5

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490078571756870000300000010694163940000714000

NR. DOCUMENTO

41.003

DATA DO PAGAMENTO

10/04/2015

VALOR DO DOCUMENTO

7.140,00

VALOR COBRADO

7.140,00

NR.AUTENTICACAO

6.A9D.170.1CE.A56.4DF

Assinada por

J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

10/04/2015 16:12:16

J6635608 EDGAR SILVESTRE

10/04/2015 16:28:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.

AQUI O BRASIL ACONTECE

Cedente: CONS PUB INT SAUDE DO SETEN PR
Ag/Cod. Cedente: 1756.870.00000785-0
Data do Documento: 01/04/2015
Nosso Número: 800000000001069-5
Nº do Documento: 016/04-2015LS
Espécie Doc.: DM
Carteira: SR
Aceite: N
Espécie: R\$

Sacado: P M MARIALVA

Endereço: RUA SANTA EFIGENIA, No 680

CENTRO

Cidade: MARIALVA - PR

CEP: 86990-000

Texto de Responsabilidade do Cedente:

MULTA DE R\$: 714,00 APOS : 22/04/2015
JUROS DE R\$: 0,71 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DE ATRASO

LINHA SAÚDE - ÔNIBUS
MÊS DE ABRIL/2015

APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ
SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 13/04/2015.

Vencimento

10/04/2015

Valor do Título

7.140,00

Autenticação Mecânica

CAIXA

104-0

10490.07857 17568.700003 00000.010694 1 63940000714000

Local de Pagamento

CASAS LOTERICAS, AG.CAIXA E REDE BANCARIA

Cedente
CONS PUB INT SAUDE DO SETEN PRData do Documento
01/04/2015Nº do Documento
016/04-2015LSEspécie Aceite
DM NData de Processamento
01/04/2015

Uso do Banco

Carteira Moeda
SR R\$Quantidade Valor
X

Vencimento

10/04/2015

Agencia/Cod.Cedente

1756.870.00000785-0

Nosso Número

800000000001069-5

(-) Valor do Documento

7.140,00

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+/-) Mora/Multa/Juros

(+/-) Outros Acréscimos

Valor Cobrado

Texto de Responsabilidade do cedente.

MULTA DE R\$: 714,00 APOS : 22/04/2015
JUROS DE R\$: 0,71 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DE ATRASO
APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ
SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 13/04/2015.

Sacado: P M MARIALVA - 76.282.680/0001-45

RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO - MARIALVA-PR

CEP : 86990-000

Sacador/Avalista -

Luiz Carlos Stefano
Secretário Mul. de Saúde
Decreto nº 4.141/2013

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

Ofício Circular nº. 016/2015

Maringá, 02 de abril de 2015.

Prezado(a) Secretário(a) Municipal de Saúde,

Vimos encaminhar a Vossa Excelência o Boleto Bancário para pagamento do **PROGRAMA LINHA SAÚDE MENSAL SESA/CISAMUSEP**, relativo ao mês de **ABRIL/2015**.

Lembramos que o valor da Linha Saúde por passageiro (ida e volta) é R\$85,00 (oitenta e cinco reais) para o exercício de 2015 de acordo com aprovação em reunião do Conselho Diretor do CISAMUSEP, Ata nº 80, realizada em 17 de outubro de 2014.

Informamos ainda, que os mesmos deverão ser quitados até a data do vencimento (impressa em cada um dos boletos), em qualquer agência bancária ou casa lotérica.

Na impossibilidade de realizar o pagamento através do boleto, informamos que os juros e as multas serão cobrados no mês seguinte ao do pagamento e solicitamos que seja feito depósito em conta corrente no Valor Principal do boleto na conta bancária abaixo:



Caixa Econômica Federal

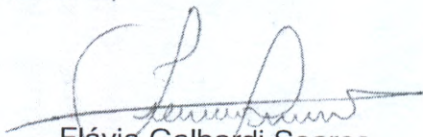
Agência: 1756-3

Conta Corrente: 94-1

Operação: 006

**FAVOR ENCAMINHAR
URGENTE O BOLETO
À CONTABILIDADE**

Atenciosamente,


Flávia Galbardi Soares
DIRETORA FINANCEIRA

Ilmo(a). Sr(a).

Secretário(a) Municipal de Saúde

Município Consorciado ao CISAMUSEP