



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: 10566 / 2015 Ordinário Data: 11/08/2015 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: 10.302.0008.2.061. MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO 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: 426
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
30.000,00

Saldo Anterior
16.479,89

Valor
9.775,00

Saldo Atual
6.704,89

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO PROGRAMA LINHA SAÚDE MENSAL.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	PAGAMENTO CISAMUSEP	9.775,00	9.775,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

9.775,00

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



11/08/2015 16:51:02

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência	2278-0	
Conta corrente	9431-5	PREFEITURA MUN MARIALVA

Creditado

Banco	104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	1756	AVENIDA CENTER
Conta corrente (com DV)	941	
CNPJ	04.956.153/0001-68	
Nome favorecido	CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAU	

Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
------------	---------------------------

Número documento	81.101
------------------	--------

Valor	9.775,00
-------	----------

Data transferência	11/08/2015
--------------------	------------

"C" - CNPJ diferente	
----------------------	--

Autenticação SISBB	C662216A074A7D2A
--------------------	------------------

Assinada por	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	
	J6635608 EDGAR SILVESTRE	

11/08/2015 16:36:37

11/08/2015 16:51:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.

Ofício Circular nº. 041/2015

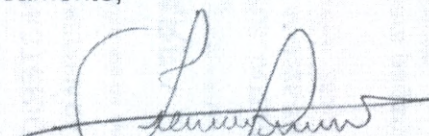
Maringá, 05 de agosto de 2015.

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

Vimos informar a Vossa Excelência que realizamos o 3º Encontro de Contas dos valores pagos até o mês de julho/2015 no **PROGRAMA LINHA SAÚDE MENSAL SESA/CISAMUSEP**, relativo ao mês de **AGOSTO/2015** e estamos encaminhando o resultado conforme Anexo I.

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.

Atenciosamente,



Flávia Galbardi Soares
DIRETORA FINANCEIRA

Ilmo(a). Sr(a).

Secretário(a) Municipal de Saúde

Município Consorciado ao CISAMUSEP

AQUI O BRASIL ACONTECE

Cedente: **CONS PUB INT SAUDE DO SETEN PR**
Ag./Cod. Cedente: **1756.870.00000785-0**
Data do Documento: **05/08/2015**
Nosso Número: **800000000001146-2**
Nº do Documento: **016/08-2015LS**
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\$: **977,50 APOS : 21/08/2015**
JUROS DE R\$: **0,98 AO DIA**

NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DE ATRASO

LINHA SAÚDE-ÔNIBUS MÊS DE AGOSTO/2015

APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ
SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 11/08/2015.

Vencimento	Valor do Título	Autenticação Mecânica
10/08/2015	9.775,00	

CAIXA

104-0

10490.07857 17568.700003 00000.011460 7 65160000977500

Local de Pagamento

CASAS LOTERICAS, AG.CAIXA E REDE BANCARIA**Cedente**
CONS PUB INT SAUDE DO SETEN PRData do Documento
05/08/2015Nº do Documento
016/08-2015LSEspécie
DMAceite
NData de Processamento
06/08/2015

Uso do Banco

Carteira
SRMoeda
R\$

Quantidade

Valor

XVencimento
10/08/2015Agencia/Cod.Cedente
1756.870.00000785-0Nosso Número
800000000001146-2(=) Valor do Documento
9.775,00

Texto de Responsabilidade do cedente:

MULTA DE R\$: **977,50 APOS : 21/08/2015**
JUROS DE R\$: **0,98 AO DIA**

NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DE ATRASO
APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ
SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 11/08/2015.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: **P M MARIALVA - 76.282.680/0001-45****RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO - MARIALVA-PR****CEP : 86990-000**

Sacador/Avalista -

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

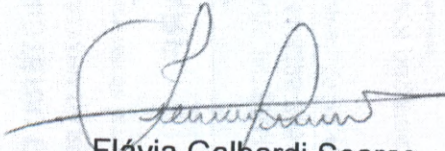
ANEXO I

Maringá, 05 de agosto de 2015.

Vimos informar o resultado do 3º Encontro de Contas dos valores pagos até o mês de julho/2015 no **PROGRAMA LINHA SAÚDE MENSAL SESA/CISAMUSEP**, relativo ao mês de **AGOSTO/2015**:

<i>Valor do Crédito do 2º Encontro Contas - A Compensar</i>	<i>Valores Utilizados</i>	<i>Valor Cotas Extras Utilizadas (R\$ 85,00)</i>	<i>Valor Cotas Utilizadas e Não Pagas - A Pagar</i>
0,00	(7.735,00)	(2.040,00)	9.775,00

Atenciosamente,


Flávia Galbardi Soares
DIRETORA FINANCEIRA