



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: 1366 / 2015

Ordinário

Data: 03/02/2015

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 DE MAIS 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

350.448,20

Valor

3.060,00

Saldo Atual

347.388,20

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO PROGRAMA LINHA MENSAL.

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 1 unid PAGAMENTO CISAMUSEP

VLR. UNITÁRIO

3.060,00

VLR. TOTAL

3.060,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.060,00

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

PKK 101 00022015000038400003905 111113.060,00-

AQUI O BRASIL ACONTECE

Cedente: CONS PUB INT SAUDE DO SETEN PR
Ag./Cod. Cedente: 1756.870.00000785-0
Data do Documento: 04/02/2015
Nosso Número: 800000000001013-0
Nº do Documento: 016/02-2015LS
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\$: 306,00 APOS : 23/02/2015
JUROS DE R\$: 0,31 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DE ATRASO

LINHA SAÚDE - ÔNIBUS
MÊS DE FEVEREIRO/2015

APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ
SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 11/02/2015.

Vencimento
10/02/2015

Valor do Título
3.060,00

Autenticação Mecânica

CAIXA

104-0

10490.07857 17568.700003 000000104-0 32-7-63350000306000

Local de Pagamento

CASAS LOTERICAS, AG.CAIXA E REDE BANCARIA

Cedente

CONS PUB INT SAUDE DO SETEN PR

Data do Documento
04/02/2015Nº do Documento
016/02-2015LSEspécie
DMAceite
NData de Processamento
04/02/2015

Uso do Banco

Carteira
SRMoeda
R\$

Quantidade

Valor
X

Texto de Responsabilidade do cedente:

MULTA DE R\$: 306,00 APOS : 23/02/2015
JUROS DE R\$: 0,31 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DE ATRASO
APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ
SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 11/02/2015.

Sacado: P M MARIALVA - 76.282.680/0001-45

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

CEP : 86990-000

Sacador/Avalista

Vencimento
10/02/2015Agencia/Cod.Cedente
1756.870.00000785-0Nosso Número
800000000001013-0(=) Valor do Documento
3.060,00

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

Ofício Circular nº. 005/2015

Maringá, 03 de fevereiro 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 **FEVEREIRO/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

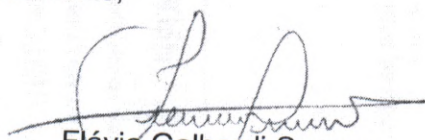
Agência: 1756-3

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/02/2015 - BANCO DO BRASIL - 16:38:58
227802278 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREFEITURA MUN MARIALVA
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 9.431-5
=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490078571756870000300000010132763350000306000
NR. DOCUMENTO 20.902
DATA DO PAGAMENTO 09/02/2015
VALOR DO DOCUMENTO 3.060,00
VALOR COBRADO 3.060,00
=====

NR.AUTENTICACAO B.AC7.5BB.A54.74C.E88

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
J6635608 EDGAR SILVESTRE

09/02/2015 16:28:22

09/02/2015 16:38:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.