



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: 8661 / 2015 Ordinário Data: 02/07/2015 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: 1043
F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 03303

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação.....: /

Data Licitação.:

Nº Contrato...:/

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
41.057,06

Valor
8.181,00

Saldo Atual
32.876,06

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO PAGAMENTO DO TRANSPORTE SANITÁRIO MICRORREGIONAL, RELATIVO AO MES DE JULHO DE 2015.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	PAGAMENTO CISAMUSEP	8.181,00	8.181,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

8.181,00

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

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

Ofício nº. 035/2015

Maringá, 06 de julho de 2015.

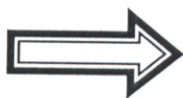
Prezado(a) Secretário(a) Municipal de Saúde,

Vimos encaminhar a Vossa Excelência o Boleto Bancário para pagamento do **TRANSPORTE SANITÁRIO MICRORREGIONAL**, relativo ao mês de **JULHO/2015**.

Lembramos que o valor do Transporte Sanitário Microrregional é composto pela cobrança de R\$ 1,10 (hum real e dez centavos) por KM rodado, acrescido do valor fixo de R\$1.350,00 (hum mil, trezentos e cinquenta reais) mensais, de acordo com aprovação em reunião do Conselho Diretor do CISAMUSEP, Ata nº 82, realizada em 23 de março de 2015.

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

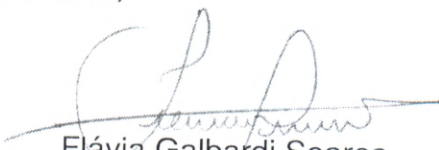
Agência: 1756-3

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

10/07/2015 - BANCO DO BRASIL - 16:03:51
227802278 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490078571756870000300000011205464850000818100

NR. DOCUMENTO 71.003

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2015

VALOR DO DOCUMENTO 8.181,00

VALOR COBRADO 8.181,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.D1F.4B3.DB2.FBF.ABF

Assinada por J8997401 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
J6635608 EDGAR SILVESTRE

10/07/2015 15:58:38

10/07/2015 16:03:49

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: **23/06/2015**
Nosso Número: **800000000001120-9**
Nº do Documento: **016/07-2015MIC**
Espécie Doc.: **DM**
Carteira: **SR**
Aceite: **N**
Espécie: **R\$**

Sacado: **P M MARIALVA**Endereço: **RUA SANTA EFIGENIA, No 680**
CENTROCidade: **MARIALVA - PR**CEP: **86990-000****Texto de Responsabilidade do Cedente:**

MULTA DE R\$: **818,10 APOS : 21/07/2015**
JUROS DE R\$: **0,82 AO DIA**

NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DE ATRASO**TRANSP/SANITARIO MICROREGIONAL**
JULHO/2015**APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ**
SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 13/07/2015.

Vencimento

10/07/2015

Valor do Título

8.181,00

Autenticação Mecânica

CAIXA**104-0****10490.07857 17568.700003 00000.011205 4 64850000818100**

Local de Pagamento

CASAS LOTERICAS, AG.CAIXA E REDE BANCARIA

Cedente

CONS PUB INT SAUDE DO SETEN PR

Data do Documento

3/06/2015

so do Banco

Nº do Documento

016/07-2015MIC

Carteira

SR

Moeda

R\$

Espécie

DM

Aceite

N

Quantidade

Data de Processamento

23/06/2015

Valor

X

Vencimento

10/07/2015

Agência/Cod.Cedente

1756.870.00000785-0

Nosso Número

800000000001120-9

(-) Valor do Documento

8.181,00

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Texto de Responsabilidade do cedente:

MULTA DE R\$: **818,10 APOS : 21/07/2015**
JUROS DE R\$: **0,82 AO DIA**

NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DE ATRASO
APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ
SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 13/07/2015.Sacado: **P M MARIALVA - 76.282.680/0001-45****RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO - MARIALVA-PR**CEP : **86990-000**

Ador/Avalista -