



# 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: 2664 / 2015 Ordinário Data: 03/03/2015 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: 383  
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORR 01000

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação: /

Data Licitação: /

Nº Contrato: /

Nº Convênio: /

Dotação Inicial  
300.000,00

Saldo Anterior  
222.513,06

Valor  
7.140,00

Saldo Atual  
215.373,06

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO PROGRAMA LINHA SAÚDE 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

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Secretário Municipal de Finanças

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

PNR 101 09032015000075800001196 000007.140,00-

**Ofício Circular nº. 012/2015**

Maringá, 05 de março 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 **MARÇO/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

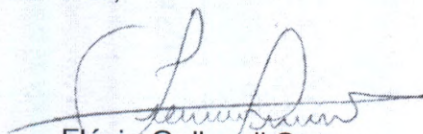
Agência: 1756-3

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**

---

09/03/2015 - BANCO DO BRASIL - 16:31:48  
227802278 0014

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREF MUN MARIALVA FUNDO P  
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 5.380-5

=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

-----

10490078571756870000300000010421963630000714000

NR. DOCUMENTO 30.904

DATA DO PAGAMENTO 09/03/2015

VALOR DO DOCUMENTO 7.140,00

VALOR COBRADO 7.140,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.98C.EA9.68A.432.05C

---

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
J6635608 EDGAR SILVESTRE

09/03/2015 14:59:02

09/03/2015 16:31:48

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: 03/03/2015  
Nosso Número: 800000000001042-3  
Nº do Documento: 016/03-2015LS  
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 : 23/03/2015  
JUROS DE R\$: 0,71 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DE ATRASO

LINHA SAÚDE - ÔNIBUS  
MÊS DE MARÇO/2015

APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ  
SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 11/03/2015.

Vencimento  
10/03/2015

Valor do Título  
7.140,00

Autenticação Mecânica

**CAIXA**

104-0

10490.07857 17568.700003 00000.010421 9 63630000714000

Local de Pagamento

**CASAS LOTERICAS, AG.CAIXA E REDE BANCARIA****Cedente**  
**CONS PUB INT SAUDE DO SETEN PR**

|                   |                 |         |            |                       |
|-------------------|-----------------|---------|------------|-----------------------|
| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie | Aceite     | Data de Processamento |
| 03/03/2015        | 016/03-2015LS   | DM      | N          | 03/03/2015            |
| Uso do Banco      | Carteira        | Moeda   | Quantidade | Valor                 |
|                   | SR              | R\$     |            | X                     |

Vencimento  
10/03/2015

Agencia/Cod.Cedente  
1756.870.00000785-0

Nosso Número  
800000000001042-3

(=) 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 : 23/03/2015  
JUROS DE R\$: 0,71 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DE ATRASO  
APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ  
SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 11/03/2015.

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

Acador/Avalista -

Ficha de Compensação  
Autenticação no verso