



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: 11483 / 2015 Ordinário Data: 01/09/2015 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: 1009
F. de Recurso: 3000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIOS ANTE 03000

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação.....: /

Data Licitação.:

Nº Contrato...:/

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	9.402,97	4.469,60	4.933,37

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO TRANSPORTE SANITÁRIO MICRORREGIONAL.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	PAGAMENTO CISAMUSEP	4.469,60	4.469,60

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

4.469,60

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
Secretário 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

Ofício Circular nº. 046/2015

Maringá, 01 de setembro de 2015.

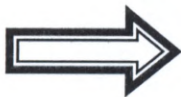
Prezado(a) Secretário(a) Municipal de Saúde,

Vimos informar a Vossa Excelência que realizamos o 1º Encontro de Contas dos valores pagos até o mês de julho/2015 no **TRANSPORTE SANITÁRIO MICRORREGIONAL**, relativo ao mês de **SETEMBRO/2015** e estamos encaminhando o resultado conforme Anexo I.

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:



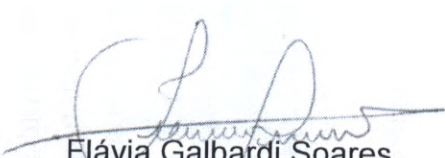
Caixa Econômica Federal

Agência: 1756-3

Conta Corrente: 94-1

Operação: 006Atenciosamente,

**FAVOR ENCAMINHAR
URGENTE O BOLETO
À CONTABILIDADE**


Flávia Galbardi Soares
DIRETORA FINANCEIRA

Ilmo(a). Sr(a).

Secretário(a) Municipal de Saúde

Município Consorciado ao CISAMUSEP

ANEXO I

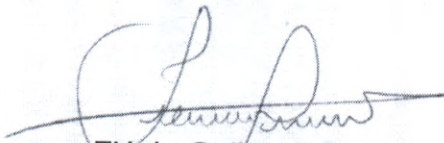
Maringá, 01 de setembro de 2015.

Vimos informar o resultado do 1º Encontro de Contas dos valores pagos até o mês de julho/2015 no **TRANSPORTE SANITÁRIO MICRORREGIONAL**, relativo ao mês de **SETEMBRO/2015**:

<i>Quantidade de Km Cobrados</i>	<i>Quantidade de Km Utilizados</i>	<i>Valor Por Km Rodado</i>	<i>Valor Correspondente ao Crédito que está sendo abatido no mês de Setembro/2015</i>
8.100	5.266	1,10	3.117,40

<i>Valor Apurado para pagamento no mês de Setembro/2015</i>	<i>Valor do Crédito a ser abatido no mês de Setembro/2015</i>	<i>Valor do boleto do mês de Setembro/2015 - A Pagar</i>
7.587,00	(3.117,40)	4.469,60

Atenciosamente,


Flávia Galbardi Soares
DIRETORA FINANCEIRA

09/09/2015 - BANCO DO BRASIL - 17:08:36
227802278 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

=====

10490078571756870000300000011601265470000446960	
NR. DOCUMENTO	90.903
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2015
VALOR DO DOCUMENTO	4.469,60
VALOR COBRADO	4.469,60
=====	
NR.AUTENTICACAO	6.91E.EC6.553.3E3.8C9

AQUI O BRASIL ACONTECE

Cedente: **CONS PUB INT SAUDE DO SETEN PR**
Ag./Cod. Cedente: **1756.870.00000785-0**
Data do Documento: **01/09/2015**
Nosso Número: **800000000001160-8**
Nº do Documento: **016/09-2015MIC**
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\$: **446,96 APOS : 21/09/2015**
JUROS DE R\$: **0,45 AO DIA**

NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DE ATRASO**TRANSP/SANITARIO MICROREGIONAL**
SETEMBRO/2015

APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ
SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 11/09/2015.

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

Vencimento

10/09/2015

Valor do Título

4.469,60

Autenticação Mecânica

CAIXA**104-0****10490.07857 17568.700003 00000.011601 2 65470000446960**

Local de Pagamento

CASAS LOTÉRICAS, AG.CAIXA E REDE BANCARIA

Vencimento

10/09/2015

Cedente

CONS PUB INT SAUDE DO SETEN PR

Agência/Cod.Cedente

1756.870.00000785-0

Data do Documento

01/09/2015

Nº do Documento

016/09-2015MIC

Espécie

DM

Aceite

N

Data de Processamento

01/09/2015

Uso do Banco

Carteira

SR

Moeda

R\$

Quantidade

Valor

X

Nosso Número

800000000001160-8

(=) Valor do Documento

4.469,60

Texto de Responsabilidade do cedente:

MULTA DE R\$: **446,96 APOS : 21/09/2015**
JUROS DE R\$: **0,45 AO DIA**

NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DE ATRASO
APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ
SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 11/09/2015.

(-) 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