



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: 11612 / 2015

Ordinário

Data: 03/09/2015

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: 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

137.700,67

Valor

9.180,00

Saldo Atual

128.520,67

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO PROGRAMA LINHA SAÚDE MENSAL.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	PAGAMENTO CISAMUSEP	9.180,00	9.180,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

9.180,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de

de

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

Marialva, de

de

de

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

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. 044/2015

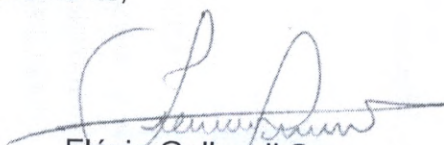
Maringá, 01 de setembro de 2015.

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

Vimos informar a Vossa Excelência que realizamos o 4º Encontro de Contas dos valores pagos até o mês de agosto/2015 no **PROGRAMA LINHA SAÚDE MENSAL SESA/CISAMUSEP**, relativo ao mês de **SETEMBRO/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

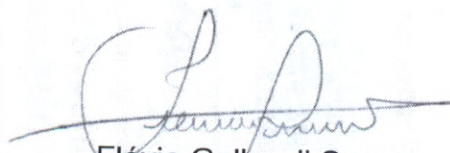
ANEXO I

Maringá, 04 de setembro de 2015.

Vimos informar o resultado do 4º Encontro de Contas dos valores pagos até o mês de agosto/2015 no **PROGRAMA LINHA SAÚDE MENSAL SESA/CISAMUSEP**, relativo ao mês de **SETEMBRO2015**:

<i>Valor do Crédito do 3º 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	(7.905,00)	(1.275,00)	9.180,00

Atenciosamente,


Flávia Galbardi Soares
DIRETORA FINANCEIRA



Emissão de comprovantes

09/09/2015 17:08:36

09/09/2015 - BANCO DO BRASIL - 17:08:36
227802278 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
=====

10490078571756870000300000011759565470000918000
NR. DOCUMENTO 90.901
DATA DO PAGAMENTO 09/09/2015
VALOR DO DOCUMENTO 9.180,00
VALOR COBRADO 9.180,00
=====

NR.AUTENTICACAO 3.D7F.4C2.1E8.A79.EBE

AQUI O BRASIL ACONTECE

Cedente: **CONS PUB INT SAUDE DO SETEN PR**
Ag./Cod. Cedente: **1756.870.00000785-0**
Data do Documento: **02/09/2015**
Nosso Número: **800000000001175-6**
Nº do Documento: **016/09-2015LS**
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\$: 918,00 APOS : 21/09/2015
JUROS DE R\$: 0,92 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DE ATRASO**LINHA SAÚDE-ÔNIBUS MÊS DE 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

9.180,00

Autenticação Mecânica

CAIXA

104-0

10490.07857 17568.700003 00000.011759 5 65470000918000

Local de Pagamento

CASAS LOTERICAS, AG.CAIXA E REDE BANCARIA

Cedente

CONS PUB INT SAUDE DO SETEN PR

Data do Documento

02/09/2015

Nº do Documento

016/09-2015LS

Espécie

DM

Aceite

N

Data de Processamento

04/09/2015

Uso do Banco

Carteira

SR

Moeda

R\$

Quantidade

Valor

X

Vencimento

10/09/2015

Agencia/Cod. Cedente

1756.870.00000785-0

Nosso Número

800000000001175-6

(=) Valor do Documento

9.180,00

Texto de Responsabilidade do cedente:

MULTA DE R\$: 918,00 APOS : 21/09/2015
JUROS DE R\$: 0,92 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