



PREFEITURA 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: 9454 / 2016 Ordinário Data: 10/08/2016 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: 389
F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA 01510

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação.....: /

Data Licitação.:

Nº Contrato...:/

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
435.500,00

Saldo Anterior
132.453,75

Valor
19.774,76

Saldo Atual
112.678,99

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS, RELATIVO AO MES DE JULHO DE 2016.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	PROGRAMA CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS.	19.774,76	19.774,76

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

19.774,76

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

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA 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. 056/2016

Maringá, 12 de agosto de 2016.

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

Vimos encaminhar a Vossa Excelência o Boleto Bancário para pagamento do **PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS**, relativo ao mês de **JULHO/2016**.

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

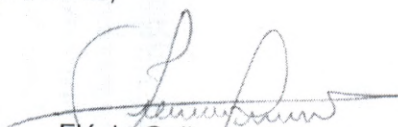
Agência: 1756-3

Conta Corrente: 93-3

Operação: 006

**FAVOR ENCAMINHAR
URGENTE O BOLETO
À CONTABILIDADE**

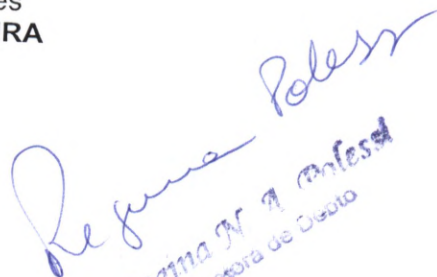
Atenciosamente,


Flávia Galbardi Soares
DIRETORA FINANCEIRA

Ilmo(a). Sr(a).

Secretário(a) Municipal de Saúde

Município Consorciado ao CISAMUSEP


Regina M. A. Mafes
Diretora de Desporto

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 3737

Competência: 07/2016

Município: MARIALVA - PR

Período: 01/07/2016 a 31/07/2016

Detalhamento do Faturamento

126 - TABELA - ODONTO - CEO-3 - FINANCEIRO

630 - SOI PROTESE DENTARIA - Jose Antonio Chicao de Sales - PROTESE DENT

Atendimentos Realizados

90.01.06.028-0 - COMPLEMENTACAO DE PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL - CREOMUNICIPIO	0	0,00	8	48,60	388,80	8	:
90.01.06.029-0 - COMPLEMENTACAO DE PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL - CREOMUNICIPIO	0	0,00	8	48,60	388,80	8	:
90.01.06.030-0 - COMPLEMENTACAO DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR - CREOMUNICIPIO	0	0,00	2	48,60	97,20	2	:
90.01.06.031-0 - COMPLEMENTACAO DE PROTESE TOTAL MAXILAR - CREOMUNICIPIO	0	0,00	1	48,60	48,60	1	:
131 - TABELA DE VALORES SUS (FINANCEIRO)	0	0,00	2	48,60	97,20	2	:
16 - GRUPO SAO CAMILO DIAGNOSTICO POR IMAGEM - ANTONIO F. C. JR. - MEDICINA	0	0,00	3	48,60	145,80	3	:

Atendimentos Realizados

02.07.01.006-4 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	0	0,00	36	112,49	4.049,78	36	4,1
02.07.01.004-8 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	0,00	7	268,75	1.881,25	7	1,1
02.07.03.003-0 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	0	0,00	7	268,75	1.881,25	7	1,1
02.07.03.002-2 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	0	0,00	2	268,75	537,50	2	1,1
613 - HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA LUCIA LTDA - HOSPITAL	0	0,00	1	268,75	268,75	1	1,1

Atendimentos Realizados

03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	1	10,00	10,00	1	1,1
803 - IMAGEM CENTER RADIOLOGIA LTDA	0	0,00	1	10,00	10,00	1	1,1

Atendimentos Realizados

02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	0,00	18	109,61	1.973,03	18	1,1
02.06.01.001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	0	0,00	18	109,61	1.973,03	18	1,1
02.06.02.003-1 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	0	0,00	10	97,44	974,40	10	1,1
02.06.03.001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0,00	1	86,76	86,76	1	1,1
02.06.03.003-7 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	0	0,00	3	136,41	409,23	3	1,1
02.06.03.002-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	0	0,00	2	138,63	277,26	2	1,1
IDS Software	0	0,00	1	138,63	138,63	1	1,1

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
 Faturamento: 3737 Competência: 07/2016
 Município: MARIALVA - PR Período: 01/07/2016 a 31/07/2016

Detalhamento do Faturamento

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor 1
865 - LABORATORIO SAO LUCAS - Dra. Dulce Terezinha P. Novakowski - PATOLOGIA							
Atendimentos Realizados	0	0,00	10	18,55	185,50	10	
02.02.03.064-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-H	0	0,00	10	18,55	185,50	10	
02.02.03.035-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANT-SS-A (RO)	0	0,00	5	18,55	92,75	5	
133 - TABELA DE VALORES CISAMUSEP (FINANCEIRO)							
Atendimentos Realizados	0	0,00	214	71,66	15.336,18	214	15,11
6 - MAIMONE CENTRO OFTALMOLOGICO - Dra Aline Leonel Maimone - OFTALMOLOGIA	0	0,00	1	43,20	43,20	1	
Atendimentos Realizados	0	0,00	1	43,20	43,20	1	
90.01.02.030-0 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA CIEXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)	0	0,00	1	43,20	43,20	1	
8 - INGAIMAGENS - Dr Sebastião Pereira de Jesus							
Atendimentos Realizados	0	0,00	1	140,00	140,00	1	
90.01.02.006-0 - ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER ADULTO	0	0,00	1	140,00	140,00	1	
14 - CONSULTORIO OFTALMOLOGICO OLHER - MARINGA DR. JOSE ANDRE -OFTALMOLOGIA							
Atendimentos Realizados	0	0,00	28	47,10	1.318,68	28	1,11
90.01.02.030-0 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA CIEXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)	0	0,00	28	47,10	1.318,68	28	1,11
90.01.02.376-0 - CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) BINOCULAR	0	0,00	25	43,20	1.080,00	25	1
90.01.01.196-0 - MAPEAMENTO DE RETINA - BINOCULAR	0	0,00	1	126,36	126,36	1	
19 - UNICORDIS CLINICA DO CORACAO - Dr Riuzi Nakanishi - CARDIOLOGISTA							
Atendimentos Realizados	0	0,00	2	56,16	112,32	2	
02.11.02.003-6 - ELETROCARDIOGRAMA	0	0,00	1	21,60	21,60	1	
42 - CLINICA UROLOGICA - Dr Valtor Sorace - UROLOGIA							
Atendimentos Realizados	0	0,00	13	32,40	421,20	13	
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	13	32,40	421,20	13	
44 - MEDICAL CARE - Dra Adriana M. Petruco - PNEUMOLOGIA							
Atendimentos Realizados	0	0,00	3	54,00	162,00	3	
02.11.08.005-5 - ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	0	0,00	3	54,00	162,00	3	
IDS Software							
	0	0,00	3	54,00	162,00	3	

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 3737 Competência: 07/2016

Município: MARIALVA - PR

Período: 01/07/2016 a 31/07/2016

Detalhamento do Faturamento

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor 1
64 - ECOMARINGA - Dr Dirceu Cassarotti RADIOL. E DIAG. POR IMAGEM, CARDIOL	0	0,00	6	143,33	860,00	6	;
Atendimentos Realizados	0	0,00	6	143,33	860,00	6	;
90.01.02.006-0 - ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER ADULTO	0	0,00	4	140,00	560,00	4	
90.01.02.007-0 - ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER INFANTIL	0	0,00	2	150,00	300,00	2	
97 - INSTITUTO DA AUDICAO - MARINGA - Dr Jeferson C. Mendonca -OTORRINOLOGI	0	0,00	3	83,88	251,64	3	;
Atendimentos Realizados	0	0,00	3	83,88	251,64	3	;
02.11.05.011-3 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	0	0,00	2	106,92	213,84	2	
90.01.01.002-0 - TESTE DA ORELHINHA	0	0,00	1	37,80	37,80	1	
99 - INSTITUTO DO VER - VITREO E RETINA Dr Emerson Oyamaguchi - OFTALMOLOGIA	0	0,00	5	111,20	555,98	5	;
Atendimentos Realizados	0	0,00	5	111,20	555,98	5	;
02.11.06.017-8 - RETINOGRAMA COLORIDA BINOCULAR	0	0,00	2	67,39	134,78	2	
90.01.02.367-0 - ANGIOFLUORESCENCIOTOMIA (BINOCULAR)	0	0,00	3	140,40	421,20	3	
100 - RADIUS CLINICA - ANTONIO SHIGUEAKI YONEKURA - RADIOLOGIA	0	0,00	2	13,50	27,00	2	
Atendimentos Realizados	0	0,00	2	13,50	27,00	2	
02.04.02.006-9 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	0,00	1	13,50	13,50	1	
02.04.06.006-0 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	0	0,00	1	13,50	13,50	1	
568 - MECALCENTER - Dr Marcos Aurelio - CIRURGIA GERAL, GASTROENTEROLOGIA	0	0,00	6	263,52	1.581,12	6	1,;
Atendimentos Realizados	0	0,00	6	263,52	1.581,12	6	1,;
02.09.01.002-9 - COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	0	0,00	6	263,52	1.581,12	6	1
803 - IMAGEM CENTER RADIOLOGIA LTDA	0	0,00	100	59,62	5.961,54	100	5,;
Atendimentos Realizados	0	0,00	100	59,62	5.961,54	100	5,;
02.04.01.014-4 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	0	0,00	2	13,50	27,00	2	
02.04.01.006-3 - RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	0	0,00	1	13,50	13,50	1	
02.04.02.006-9 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	0,00	2	13,50	27,00	2	
02.04.04.003-5 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	0	0,00	3	13,50	40,50	3	

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 3737 Competência: 07/2016

Município: MARIALVA - PR

Período: 01/07/2016 a 31/07/2016

Detalhamento do Faturamento

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor 1
02.04.03.007-2 - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	0	0,00	2	13,50	27,00	2	
02.04.04.007-8 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO	0	0,00	3	13,50	40,50	3	
02.04.04.009-4 - RADIOGRAFIA DE MAO	0	0,00	2	13,50	27,00	2	
02.04.04.012-4 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	0	0,00	1	13,50	13,50	1	
02.04.03.017-0 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	0	0,00	4	13,50	54,00	4	
02.04.06.009-5 - RADIOGRAFIA DE BACIA	0	0,00	4	13,50	54,00	4	
02.04.06.003-6 - ESCANOMETRIA	0	0,00	1	13,50	13,50	1	
02.04.06.012-5 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	0	0,00	1	13,50	13,50	1	
02.04.06.013-3 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	0	0,00	1	13,50	13,50	1	
02.05.02.014-3 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	0	0,00	3	36,89	110,67	3	
02.05.02.018-6 - ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	0	0,00	8	50,54	404,32	8	
02.05.02.010-0 - ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	0,00	4	37,91	151,64	4	
02.05.02.004-6 - ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0	0,00	14	84,92	1.188,88	14	1
02.05.02.003-8 - ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0,00	4	55,60	222,40	4	
02.05.02.006-2 - ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	0	0,00	2	46,80	93,60	2	
02.05.02.005-4 - ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	0	0,00	10	55,60	556,00	10	
90.01.02.014-0 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	0	0,00	19	129,48	2.460,12	19	2
90.01.02.017-0 - ULTRA-SONOGRAFIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS (Mamas, Testículos, Pênis)	0	0,00	9	45,49	409,41	9	
865 - LABORATORIO SAO LUCAS - Dra. Dulce Terezinha P. Novakowski - PATOLOGIA	0	0,00	16	13,26	212,22	16	:
Atendimentos Realizados	0	0,00	16	13,26	212,22	16	:
02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO	0	0,00	9	8,10	72,90	9	
02.02.03.067-9 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0	0,00	4	21,60	86,40	4	
02.02.06.034-9 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	0,00	1	19,44	19,44	1	
90.01.01.018-0 - GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	0	0,00	1	6,48	6,48	1	
90.01.01.084-0 - EXAME ANATOMO-PATOLOGICO POR ORGAO, BIOPSIA ETC	0	0,00	1	27,00	27,00	1	

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 3737

Competência: 07/2016

Período: 01/07/2016 a 31/07/2016

Município: MARIALVA - PR

Detalhamento do Faturamento

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor 1
949 - CLINICA DE NEUROLOGIA E DISTURBIOS DO SONO - DR. ROBSON DAL BEM PIRES	0	0,00	1	100,00	100,00	1	
Atendimentos Realizados	0	0,00	1	100,00	100,00	1	
90.01.02.726-0 - CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIARIO EM NEUROLOGIA ADULTO COM	0	0,00	1	100,00	100,00	1	
959 - CLINICA DE NEUROLOGIA INFANTIL MARINGA	0	0,00	22	140,00	3.080,00	22	3,1
Atendimentos Realizados	0	0,00	22	140,00	3.080,00	22	3,1
90.01.02.725-0 - CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIARIO EM NEUROLOGIA PEDIATRICA	0	0,00	22	140,00	3.080,00	22	3,1
1115 - FAY NEVES & CIA LTDA - ME	0	0,00	5	100,00	500,00	5	
Atendimentos Realizados	0	0,00	5	100,00	500,00	5	
90.01.07.015-0 - CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIARIO EM PSQUIATRIA	0	0,00	5	100,00	500,00	5	
1122 - MARTINS DE OLIVEIRA E TERZIOTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0	0,00	1	100,00	100,00	1	
Atendimentos Realizados	0	0,00	1	100,00	100,00	1	
90.01.07.015-0 - CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIARIO EM PSQUIATRIA	0	0,00	1	100,00	100,00	1	
	0	0,00	258		19.774,76	258	19

Resumo do Faturamento

Quantidade e Valores dos Procedimentos Apresentados		Valor Total a Pagar	
	Quantidade	Valor	
Atendimentos Realizados	258	19.774,76	19.774,76
Atendimentos Não Realizados	0	0,00	0,00
Valor Bruto Apresentado	258	19.774,76	19.774,76
Despesas Administrativas			
Despesas Administrativas	0 %	0,00	



16/08/2016 16:34:27

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/08/2016 - BANCO DO BRASIL - 16:34:27
227802278 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: T P E PODER POLICIA
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 15.732-5

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490032861756870000300000052688868940001977476
NR. DOCUMENTO 81.601
DATA DO PAGAMENTO 16/08/2016
VALOR DO DOCUMENTO 19.774,76
VALOR COBRADO 19.774,76

NR.AUTENTICACAO 3.888.099.BE4.8FD.539

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	16/08/2016 16:03:59
	J6635608 EDGAR SILVESTRE	16/08/2016 16:34:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.

AQUI O BRASIL ACONTECE

Cedente: 51-CISAMUSEP CONS INTERM SAUDE
Ag./Cod. Cedente: 1756.870.00000328-5
Data do Documento: 11/08/2016
Nosso Número: 800000000005268-1
Nº do Documento: 016/07-2016CE
Espécie Doc.: OU
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\$: 1.977,48 APOS : 02/09/2016
JUROS DE R\$: 1,98 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO

PROGRAMA DE CONSULTAS EXAMES E CIRURGIA
ESPECIALIZADAS CISAMUSEP, REALIZADAS NO
MES DE JULHO/2016

APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ
SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 23/08/2016.

Vencimento

22/08/2016

Valor do Título

19.774,76

Autenticação Mecânica

CAIXA

104-0

10490.03286 17568.700003 00000.052688 8 68940001977476

Local de Pagamento

CASAS LOTERICAS, AG.CAIXA E REDE BANCARIA

Cedente

51-CISAMUSEP CONS INTERM SAUDE

Data do Documento

11/08/2016

Nº do Documento

016/07-2016CE

Espécie

OU

Aceite

N

Data de Processamento

12/08/2016

Uso do Banco

Carteira

SR

Moeda

R\$

Quantidade

Valor

X

Vencimento

22/08/2016

Agência/Cod.Cedente

1756.870.00000328-5

Nosso Número

800000000005268-1

(=) Valor do Documento

19.774,76

Texto de Responsabilidade do cedente:

MULTA DE R\$: 1.977,48 APOS : 02/09/2016
JUROS DE R\$: 1,98 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO
APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ
SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 23/08/2016.

(-) 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