



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: 284 / 2016 Ordinário Data: 13/01/2016 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
432.504,90

Valor
6.434,00

Saldo Atual
426.070,90

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO TRANSPORTE SANITÁRIO MICRORREGIONAL, JANEIRO 2016.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO
1	1	unid	PAGAMENTO CISAMUSEP

VLR. UNITÁRIO VLR. TOTAL

6.434,00 6.434,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

6.434,00

Empenhado por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

Paulo César Mori

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
Secretário 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

AQUI O BRASIL ACONTECE

Cedente: CONS PUB INT SAUDE DO SETEN PR
Ag./Cod. Cedente: 1756.870.00000785-0
Data do Documento: 12/01/2016
Nosso Número: 800000000001334-1
Nº do Documento: 016/01.2016 MIC
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\$: 643,40 APOS : 01/02/2016
JUROS DE R\$: 0,64 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DE ATRASO

TRANSP/SANITARIO MICROREGIONAL
JANEIRO/2016
VIAGEM POR MÊS: 30

APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ
SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 21/01/2016.

Vencimento

20/01/2016

Valor do Título

6.434,00

Autenticação Mecânica

CAIXA

104-0

10490.07857

17568.700003 00000.013342 1 66790000643400

Local de Pagamento

CASAS LOTERICAS, AG.CAIXA E REDE BANCARIA

Cedente

CONS PUB INT SAUDE DO SETEN PR

Data do Documento
12/01/2016

Nº do Documento

016/01.2016 MIC

Espécie

OU

Aceite

N

Data de Processamento

12/01/2016

Uso do Banco

Carteira

SR

Moeda

R\$

Quantidade

Valor

X

Vencimento

20/01/2016

Agencia/Cod.Cedente

1756.870.00000785-0

Nosso Número

800000000001334-1

(=) Valor do Documento

6.434,00

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Texto de Responsabilidade do cedente:

MULTA DE R\$: 643,40 APOS : 01/02/2016
JUROS DE R\$: 0,64 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DE ATRASO
APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ
SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 21/01/2016.

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

Ofício Circular nº. 005/2016

Maringá, 15 de janeiro de 2016.

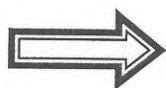
Prezado(a) Secretário(a) Municipal de Saúde,

Vimos encaminhar a Vossa Excelência o Boleto Bancário para pagamento do **TRANSPORTE SANITÁRIO MICRORREGIONAL**, relativo ao mês de **JANEIRO/2016**.

Lembramos que o valor do Transporte Sanitário Microrregional é composto pela cobrança de R\$ 1,60 (hum real e sessenta centavos) por KM rodado, acrescido do valor fixo de R\$1.100,00 (hum mil e cem reais) mensais, de acordo com aprovação em reunião do Conselho Diretor do CISAMUSEP, Ata nº 85, realizada em 13 de novembro 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.

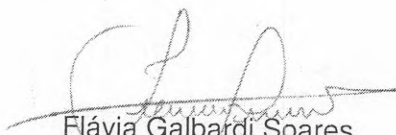
Na impossibilidade de realizar o pagamento através do boleto, informamos que os juros e as multas serão cobrados no mês seguinte ao do pagamento e solicitamos que seja feito depósito em conta corrente no Valor Principal do boleto na conta bancária abaixo:



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

20/01/2016 - BANCO DO BRASIL - 16:29:01
227802278 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490078571756870000300000013342166790000643400

NR. DOCUMENTO 12.002

DATA DO PAGAMENTO 20/01/2016

VALOR DO DOCUMENTO 6.434,00

VALOR COBRADO 6.434,00

NR.AUTENTICACAO 9.5D9.A39.1B0.F7A.20B

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
J6635608 EDGAR SILVESTRE

20/01/2016 16:22:15
20/01/2016 16:29:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.