



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: 287 / 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
420.545,90

Valor
9.408,00

Saldo Atual
411.137,90

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO PROGRAMA LINHA SAÚDE MENSAL.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	PAGAMENTO CISAMUSEP	9.408,00	9.408,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

9.408,00

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
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

AQUI O BRASIL ACONTECE

Cedente: CONS PUB INT SAUDE DO SETEN PR
Ag./Cod. Cedente: 1756.870.00000785-0
Data do Documento: 14/01/2016
Nosso Número: 800000000001350-3
Nº do Documento: 016/01.2016 LS1
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\$: 940,80 APOS : 01/02/2016
JUROS DE R\$: 0,94 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DE ATRASO

LINHA SAÚDE-ÔNIBUS MÊS DE JANEIRO/2016

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

Vencimento
20/01/2016

Valor do Título
9.408,00

Autenticação Mecânica

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

CAIXA

104-0

10490.07857 17568.700003 00000.013508 9 66790000940800

Local de Pagamento

CASAS LOTERICAS, AG.CAIXA E REDE BANCARIA

Cedente

CONS PUB INT SAUDE DO SETEN PR

Data do Documento
14/01/2016

Nº do Documento
016/01.2016 LS1

Espécie
OU

Aceite
N

Data de Processamento
14/01/2016

Uso do Banco

Carteira
SR

Moeda
R\$

Quantidade

Valor
X

Luiz Carlos Stefano

20/01/2016

Secretário Mul. de Saúde

Decreto nº 4.141/2013

Nosso Número

800000000001350-3

(=) Valor do Documento

9.408,00

Texto de Responsabilidade do cedente:

MULTA DE R\$: 940,80 APOS : 01/02/2016
JUROS DE R\$: 0,94 AO DIA

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

(-) 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

Ofício Circular nº. 004/2016

Maringá, 15 de janeiro de 2016.

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

Vimos encaminhar a Vossa Excelência o Boleto Bancário para pagamento do **PROGRAMA LINHA SAÚDE MENSAL SESA/CISAMUSEP**, relativo ao mês de **JANEIRO/2016**.

Lembramos que o valor da Linha Saúde por passageiro (ida e volta) é R\$112,00 (oitenta e cinco reais) para o exercício de 2016 de acordo com aprovação em reunião do Conselho Diretor do CISAMUSEP, Ata nº 85, realizada em 13 de novembro de 2015.

Informamos ainda, que o boleto deverá ser quitado até a data do vencimento (impressa no boleto), em qualquer agência bancária ou casa lotérica.

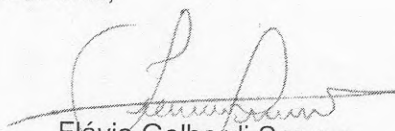
Na impossibilidade de realizar o pagamento através do boleto, informamos que os juros e as multas serão cobrados no mês seguinte ao do pagamento e solicitamos que seja feito depósito em conta corrente no Valor Principal do boleto na conta bancária abaixo:



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 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
=====

10490078571756870000300000013508966790000940800
NR. DOCUMENTO 12.001
DATA DO PAGAMENTO 20/01/2016
VALOR DO DOCUMENTO 9.408,00
VALOR COBRADO 9.408,00
=====

NR. AUTENTICACAO C.D32.01B.37E.30B.478

Assinada por	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	20/01/2016 16:21:53
	J6635608 EDGAR SILVESTRE	20/01/2016 16:29:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.
