



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: 5227 / 2016 Ordinário Data: 03/05/2016 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 DE MAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA
Reduzido: 389
F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação: /

Data Licitação: /

Nº Contrato: /

Nº Convênio: /

01510

Dotação Inicial

435.500,00

Saldo Anterior

55.755,05

Valor

2.240,00

Saldo Atual

53.515,05

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO PROGRAMA LINHA SAÚDE MENSAL.

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 1 unid PROGRAMA LINHA SAÚDE MENSAL SESA

VLR. UNITÁRIO

2.240,00

VLR. TOTAL

2.240,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.240,00

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

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretário Municipal de Finanças

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

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. 034/2016

Maringá, 04 de maio 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 **MAIO/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.

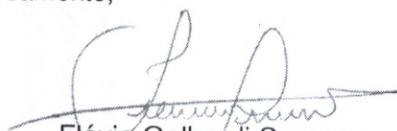
Na impossibilidade de realizar o pagamento através do boleto, informamos que os juros e as multas serão cobrados no mês seguinte ao do pagamento e solicitamos que seja feito depósito em conta corrente no Valor Principal do boleto na conta bancária abaixo:



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

AQUI O BRASIL ACONTECE

Cedente: **CONS PUB INT SAUDE DO SETEN PR**
Ag./Cod. Cedente: **1756.870.00000785-0**
Data do Documento: **04/05/2016**
Nosso Número: **800000000001452-6**
Nº do Documento: **016/05-2016LS**
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\$: **224,00 APOS : 23/05/2016**
JUROS DE R\$: **0,22 AO DIA**

NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DE ATRASO

LINHA SAÚDE-ÔNIBUS
MÊS DE MAIO/2016

APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ
SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 12/05/2016.

Vencimento

11/05/2016

Valor do Título

2.240,00

Autenticação Mecânica

CAIXA**104-0****10490.07857 17568.700003 00000.014522 9 67910000224000**

Local de Pagamento

CASAS LOTERICAS, AG.CAIXA E REDE BANCARIA

Cedente

CONS PUB INT SAUDE DO SETEN PR

Data do Documento

04/05/2016

Uso do Banco

Nº do Documento

016/05-2016LS

Carteira

SR

Moeda

R\$

Espécie

DM

Aceite

N

Quantidade

Data de Processamento

04/05/2016

Valor

X

Vencimento

11/05/2016

Agência/Cod.Cedente

1756.870.00000785-0

Nosso Número

800000000001452-6

(=) Valor do Documento

2.240,00

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Texto de Responsabilidade do cedente:

MULTA DE R\$: **224,00 APOS : 23/05/2016**
JUROS DE R\$: **0,22 AO DIA**

NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DE ATRASO
APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ
SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 12/05/2016.

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/05/2016 - BANCO DO BRASIL - 16:38:09
227802278 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490078571756870000300000014522967910000224000
NR. DOCUMENTO 51.102
DATA DO PAGAMENTO 11/05/2016
VALOR DO DOCUMENTO 2.240,00
VALOR COBRADO 2.240,00

NR. AUTENTICACAO 8.01B.C36.382.3C0.CF7

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
J6635608 EDGAR SILVESTRE

11/05/2016 16:20:38
11/05/2016 16:38:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.