



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: 5229 / 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 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
38.277,99

Valor
7.652,00

Saldo Atual
30.625,99

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO TRANSPORTE SANITÁRIO MICRORREGIONAL.

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 1 unid TRANSPORTE SANITÁRIO MICRORREGIONAL

VLR. UNITÁRIO

VLR. TOTAL

7.652,00

7.652,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

7.652,00

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

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

Credor: CONS.INTER.SAUDE SETENTRIO PARANAENSE.
C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68

PMM 101 110520160001666000072PG *****7.6

Ofício Circular nº. 035/2016

Maringá, 04 de maio de 2016.

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

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

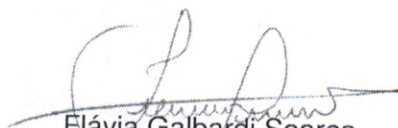
Na impossibilidade de realizar o pagamento através do boleto, informamos que os juros e as multas serão cobrados no mês seguinte ao do pagamento e solicitamos que seja feito depósito em conta corrente no Valor Principal do boleto na conta bancária abaixo:



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

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: **800000000001453-4**
Nº do Documento: **016/05-2016MIC**
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\$: **765,20 APOS : 23/05/2016**
JUROS DE R\$: **0,77 AO DIA**

NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DE ATRASO

TRANSP/SANITARIO MICROREGIONAL
MAIO/2016

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

Vencimento**11/05/2016****Valor do Título****7.652,00****Autenticação Mecânica****CAIXA****104-0****10490.07857 17568.700003 00000.014530 1 67910000765200****Local de Pagamento****CASAS LOTERICAS, AG.CAIXA E REDE BANCARIA****Vencimento****11/05/2016****Cedente****CONS PUB INT SAUDE DO SETEN PR****Agência/Cod.Cedente****1756.870.00000785-0****Data do Documento****04/05/2016****Nº do Documento****016/05-2016MIC****Espécie****DM****Aceite****N****Data de Processamento****04/05/2016****Uso do Banco****Carteira****SR****Moeda****R\$****Quantidade****Valor****X****Nosso Número****800000000001453-4****(=) Valor do Documento****7.652,00****Texto de Responsabilidade do cedente:**

MULTA DE R\$: **765,20 APOS : 23/05/2016**
JUROS DE R\$: **0,77 AO DIA**

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

(-) 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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/05/2016 - BANCO DO BRASIL - 16:38:09
227802278 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490078571756870000300000014530167910000765200
NR. DOCUMENTO 51.103
DATA DO PAGAMENTO 11/05/2016
VALOR DO DOCUMENTO 7.652,00
VALOR COBRADO 7.652,00

NR. AUTENTICACAO 1.24F.2D3.76E.45C.0D6

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
J6635608 EDGAR SILVESTRE

11/05/2016 16:20:50
11/05/2016 16:38:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.