



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: 2892 / 2016 Ordinário Data: 07/03/2016 Página 1 / 1

Credor: 163 CONS.INTER.SAUDE SETENTRIAO 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: 10.302.0008.2.054. PARTICIPAÇÃO NO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE -
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: 393
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Dispensável
Nº Licitação.....: /
Data Licitação.:
Nº Contrato...:/
Nº Convênio: /

Dotação Inicial 703.000,00	Saldo Anterior 595.167,36	Valor 10.460,80	Saldo Atual 584.706,56
--------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------	----------------------------------

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO PROGRAMA LINHA SAÚDE MENSAL

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	PROGRAMA LINHA SAÚDE MENSAL SESA	10.460,80	10.460,80

Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 10.460,80

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

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____

RECIBO
Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.
Marialva, de de

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

Ofício Circular nº. 019/2016

Maringá, 07 de março 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 **MARÇO/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



RECIBO DO SACADO Cobrança CAIXA

AQUI O BRASIL ACONTECE

Cedente: CONS PUB INT SAUDE DO SETEN PR Ag./Cod. Cedente: 1756.870.00000785-0 Data do Documento: 07/03/2016 Nosso Número: 800000000001411-9 Nº do Documento: 016/03-2016LS 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\$: 1.046,08 APOS : 28/03/2016
 JUROS DE R\$: 1,05 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DE ATRASO

LINHA SAÚDE-ÔNIBUS
 MÊS DE MARÇO/2016

APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ
 SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 16/03/2016.

<i>Vencimento</i>	<i>Valor do Título</i>	<i>Autenticação Mecânica</i>
15/03/2016	10.460,80	

CAIXA | 104-0 | 10490.07857 17568.700003 00000.014118 4 67340001046080

<i>Local de Pagamento</i> CASAS LOTERICAS, AG.CAIXA E REDE BANCARIA					<i>Vencimento</i> 15/03/2016
<i>Cedente</i> CONS PUB INT SAUDE DO SETEN PR					<i>Agencia/Cod.Cedente</i> 1756.870.00000785-0
<i>Data do Documento</i> 07/03/2016	<i>Nº do Documento</i> 016/03-2016LS	<i>Espécie</i> DM	<i>Aceite</i> N	<i>Data de Processamento</i> 07/03/2016	<i>Nosso Número</i> 800000000001411-9
<i>Uso do Banco</i>	<i>Carteira</i> SR	<i>Moeda</i> R\$	<i>Quantidade</i>	<i>Valor</i> X	<i>(=) Valor do Documento</i> 10.460,80
<i>Texto de Responsabilidade do cedente:</i>					<i>(-) Desconto</i>
MULTA DE R\$: 1.046,08 APOS : 28/03/2016 JUROS DE R\$: 1,05 AO DIA NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DE ATRASO APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 16/03/2016.					<i>(-) Outras Deduções/Abatimento</i>
					<i>(+) Mora/Multa/Juros</i>
					<i>(+) Outros Acréscimos</i>
					<i>(=) Valor Cobrado</i>

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*



15/03/2016 - BANCO DO BRASIL - 17:48:40
227802278 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREFEITURA MUN MARIALVA
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 9.431-5

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490078571756870000300000014118467340001046080
NR. DOCUMENTO 31.503
DATA DO PAGAMENTO 15/03/2016
VALOR DO DOCUMENTO 10.460,80
VALOR COBRADO 10.460,80

NR. AUTENTICACAO E.FBC.573.F9D.167.AF9

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
J6635608 EDGAR SILVESTRE

15/03/2016 17:16:46
15/03/2016 17:48:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.