



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: 11403 / 2016 Ordinário Data: 05/10/2016 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: 10.302.0008.2.054. 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
248.903,03

Valor
7.340,00

Saldo Atual
241.563,03

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO TRANSPORTE SANITARIO MICRORREGIONAL, RELATIVO AO MES DE OUTUBRO 2016.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	TRANSPORTE SANITÁRIO MICRORREGIONAL	7.340,00	7.340,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

7.340,00

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
Secretário Municipal de Finanças

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

PMR 101 101020160003760000051PG 7.340,00-

Ofício Circular nº. 068/2016

Maringá, 03 de outubro 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 **OUTUBRO/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.

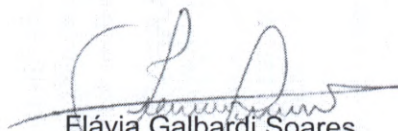
Na impossibilidade de realizar o pagamento através do boleto, informamos que os juros e as multas serão cobrados no mês seguinte ao do pagamento e solicitamos que seja feito depósito em conta corrente no Valor Principal do boleto na conta bancária abaixo:



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: **03/10/2016**
Nosso Número: **800000000001559-0**
Nº do Documento: **016/10-2016MIC**
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\$: **734,00 APOS : 24/10/2016**
JUROS DE R\$: **0,73 AO DIA**

NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DE ATRASO**TRANSP/SANITARIO MICROREGIONAL**
OUTUBRO/2016**APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ**
SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 12/10/2016.

Vencimento

11/10/2016

Valor do Título

7.340,00

Autenticação Mecânica

CAIXA**104-0****10490.07857 17568.700003 00000.015594 1 69440000734000**

Local de Pagamento

CASAS LOTERICAS, AG.CAIXA E REDE BANCARIA

Vencimento

11/10/2016

Cedente

CONS PUB INT SAUDE DO SETEN PR

Agencia/Cod. Cedente

1756.870.00000785-0

Data do Documento

03/10/2016

Nº do Documento

016/10-2016MIC

Espécie

DM

Aceite

N

Data de Processamento

03/10/2016

Uso do Banco

Carteira

SR

Moeda

R\$

Quantidade

Valor

X

Nosso Número

800000000001559-0

(-) Valor do Documento

7.340,00

Texto de Responsabilidade do cedente:

MULTA DE R\$: **734,00 APOS : 24/10/2016**
JUROS DE R\$: **0,73 AO DIA**

NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DE ATRASO
APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ
SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 12/10/2016.

(-) 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

Marcos A. Romão
Chefe da Divisão de Auditoria,
Controle e Avaliação