



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 3894 / 2017

Ordinário

Data: 11/04/2017

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: 418

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

750.000,00

Saldo Anterior

600.541,14

Valor

8.099,20

Saldo Atual

592.441,94

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO TRANSPORTE SANITÁRIO MICRORREGIONAL, RELATIVO AO MES DE MARÇO DE 2017.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	TRANSPORTE SANITÁRIO MICRORREGIONAL	8.099,20	8.099,20

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

8.099,20

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

VICTOR CELSO MARTINI
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

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. 026/2017

Maringá, 10 de abril de 2017.

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 **MARÇO/2017**.

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\$1.200,00 (hum mil e duzentos reais) mensais, de acordo com aprovação em reunião do Conselho Diretor do CISAMUSEP, Ata nº 88, realizada em 25 de julho de 2016.

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:

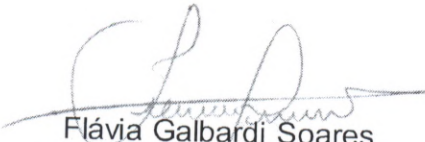


Caixa Econômica Federal
Agência: 1756-3
Conta Corrente: 94-1
Operação: 006

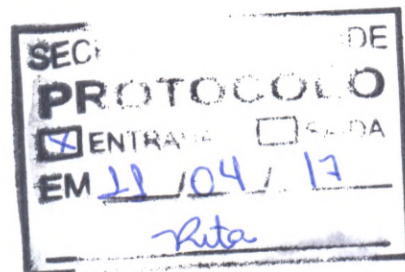
**FAVOR ENCAMINHAR
URGENTE O BOLETO
À CONTABILIDADE**

Atenciosamente,

Márcia Apde Franje


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: 10/04/2017
Nosso Número: 800000000001665-0
Nº do Documento: 016/03-2017MIC
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\$: 809,92 APOS : 05/05/2017
JUROS DE R\$: 0,81 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DE ATRASO

TRANSP/SANITARIO MICROREGIONAL
MARÇO/2017

APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ
SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 25/04/2017.

Vencimento

24/04/2017

Valor do Título

8.099,20

Autenticação Mecânica

CAIXA

104-0

10490.07857 17568.700003 00000.016659 4 71390000809920

Local de Pagamento

CASAS LOTERICAS, AG.CAIXA E REDE BANCARIA

Cedente

CONS PUB INT SAUDE DO SETEN PR

Data do Documento

10/04/2017

Uso do Banco

Nº do Documento

016/03-2017MIC

Carteira

SR

Moeda

R\$

Espécie

DM

Aceite

N

Data de Processamento

10/04/2017

Quantidade

Valor

X

Vencimento

24/04/2017

Agência/Cod.Cedente

1756.870.00000785-0

Nosso Número

800000000001665-0

(=) Valor do Documento

8.099,20

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Texto de Responsabilidade do cedente:

MULTA DE R\$: 809,92 APOS : 05/05/2017
JUROS DE R\$: 0,81 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DE ATRASO
APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ
SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 25/04/2017.

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

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

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREFEITURA MUN MARIALVA
Agência 2278-0
Conta corrente 9431-5

Creditado

Nome PREF MUN MARIALVA FUNDO P
Agência 2278-0
Conta corrente 5380-5
Valor 8.099,20
Data Nesta data

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

25/04/2017 15:41:05
25/04/2017 16:27:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.



24/04/2017 17:42:41

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

24/04/2017 - BANCO DO BRASIL - 17:42:42
227802278 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREF MUN MARIALVA FUNDO P
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 5.380-5

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490078571756870000300000016659471390000809920

NR. DOCUMENTO 42.402

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2017

VALOR DO DOCUMENTO 8.099,20

VALOR COBRADO 8.099,20

NR.AUTENTICACAO 3.2E0.FA7.10F.BDC.F87

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

24/04/2017 17:41:19

24/04/2017 17:42:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.
