



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: 8122 / 2017 Ordinário Data: 18/07/2017 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
433.626,88

Valor
15.600,42

Saldo Atual
418.026,46

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO PREÇO PÚBLICO MENSAL, RELATIVO AO MES DE JULHO/2017.

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 1 unid PREÇO PÚBLICO MENSAL

VLR. UNITÁRIO

VLR. TOTAL

15.600,42

15.600,42

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

15.600,42

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

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

PNR 101 1607201700026200006195 11115.600,42-

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

18/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:04:02
227802278 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497103020030010004700000001719772260001560042
NR. DOCUMENTO 71.803
DATA DO PAGAMENTO 18/07/2017
VALOR DO DOCUMENTO 15.600,42
VALOR COBRADO 15.600,42

NR.AUTENTICACAO 4.938.AC0.2C9.E3F.CD5

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	18/07/2017 15:08:45
	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI	18/07/2017 16:04:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.

Ofício Circular nº. 057/2017

Maringá, 11 de julho de 2017.

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

Vimos encaminhar a Vossa Excelência o Boleto Bancário para pagamento do **PREÇO PÚBLICO MENSAL**, relativo ao mês de **JULHO/2017**.

Lembramos que o Preço Público para o exercício de 2017 de acordo com aprovação em reunião do Conselho Diretor do CISAMUSEP, Ata nº 88, realizada em 25 de julho de 2016 ficou da seguinte forma:

- Administrativa - R\$ 0,26/hab. (vinte e seis centavos por habitante)
- C.R.E.O - R\$ 0,11/hab. (onze centavos por habitante)
- Adm. Consultas e Exames - 20% sobre o realizado no ano 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, solicitamos que seja feito depósito na conta corrente abaixo no Valor Principal do boleto e informamos que os juros e a multa serão cobrados no mês seguinte ao do pagamento:

Caixa Econômica Federal

Agência: 1756-3

Conta Corrente: 92-5

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

CAIXA**| 104-0 |****10497.10302 00300.100047 00000.001719 7 72260001560042**

Beneficiário CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 92-5	Agência/Código do Beneficiário 1756/710300-0	Motivo de não entrega: () Mudou-se. () Ausente. () Não existe nr. indicado. () Não Procurado. () Recusado. () Endereço Insuficiente () Desconhecido. () Falecido. () Outros.Cadastrar no verso.
Pagador P M MARIALVA	Nosso Número 14300000000000017-9	
Nº do Documento 072017	Vencimento 20/07/2017	Moeda R\$
Recebi(emos) o boleto/título com as características acima.	Data _/_/	Assinatura
	Data _/_/	Entregador
		(=)Valor do Documento 15.600,42

Corte na linha pontilhada

CAIXA**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 92-5	Agência/Código do Beneficiário 1756/710300-0	Nosso Número 14300000000000017-9	Vencimento 20/07/2017
Carteira RG	Espécie Doc DM	Quantidade	Valor 15.600,42
Data do Documento 10/07/2017	Nº do Documento 072017	Espécie R\$	Aceite N
Instruções: - PREÇO PÚBLICO JULHO/2017 - Administrativo R\$ 0,26/Hab-R\$ 3.851,46 - C.E.O.- R\$ 0,11/Hab-R\$ 3.782,68 - Administrativo Cons/Exames-R\$ 7.966,28 - APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 21/07/2017.		Data do Processamento 10/07/2017	
Pagador: P M MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO MARIALVA /PR Cep: 86990000		CPF/CNPJ: 76282680000145	

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

CAIXA**| 104-0 |****10497.10302 00300.100047 00000.001719 7 72260001560042**

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE	Vencimento 20/07/2017
Beneficiário: CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 92-5 - 04956153000168 AV CIDADE DE LEIRIA 432 ZONA 04 MARINGA - PR - 87013280	Agência/Código Beneficiário 1756/710300-0
Data do documento 10/07/2017	Nº documento 072017
Espécie doc. DM	Aceite N
Dt proces. 10/07/2017	Nosso número 14300000000000017-9
Uso do banco	Carteira RG
Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda
Valor	(=) Valor documento 15.600,42
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 1,57 ao dia - Multa de R\$ 1.560,05 - NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO.	(-) Desconto / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: P M MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO MARIALVA /PR Cep: 86990000	CPF/CNPJ: 76282680000145

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

Sacador/Avalista:

UF: CEP:
CPF/CNPJ:



Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**