



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: 8123 / 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 DE MAIS 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

418.026,46

Valor

5.974,00

Saldo Atual

412.052,46

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO PROGRAMA LINHA SAÚDE MENSAL SESA/CISAMUSEP, RELATIVO AO MES DE JUNHO DE 2017.

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 1 unid PROGRAMA LINHA SAÚDE MENSAL SESA

VLR. UNITÁRIO

5.974,00

VLR. TOTAL

5.974,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

5.974,00

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

18/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:04:02
227802278 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497901067030010004000000001529972260000597400
NR. DOCUMENTO 71.802
DATA DO PAGAMENTO 18/07/2017
VALOR DO DOCUMENTO 5.974,00
VALOR COBRADO 5.974,00

NR.AUTENTICACAO 7.26C.201.C4E.55F.B46

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

18/07/2017 15:07:52
18/07/2017 16:04:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.

Ofício Circular nº. 058/2017

Maringá, 11 de julho de 2017.

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

Vimos encaminhar a Vossa Excelência o Boleto Bancário para pagamento do **PROGRAMA LINHA SAÚDE MENSAL SESA/CISAMUSEP**, relativo ao mês de **JUNHO/2017**.

Lembramos que o valor da Linha Saúde por passageiro (ida e volta) é R\$116,00 (cento e dezesseis reais) 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.

Informamos ainda, que o boleto deverá ser quitado até a data do vencimento (impressa no boleto), em qualquer agência bancária ou casa lotérica.

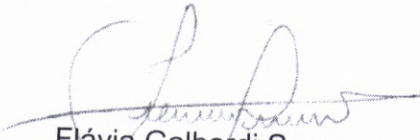
Na impossibilidade de realizar o pagamento através do boleto, informamos que os juros e as multas serão cobrados no mês seguinte ao do pagamento e solicitamos que seja feito depósito em conta corrente no Valor Principal do boleto na conta bancária abaixo:



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


Marisa Ag. Franzen Batista
Gerente do Dptº de Atend. Clínico

CAIXA**104-0****10497.90106 70300.100040 00000.001529 9 72260000597400**

Beneficiário CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 94-1	Agência/Código do Beneficiário 1756/790107-0	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 14300000000000015-2	
Nº do Documento 062017	Vencimento 20/07/2017	Moeda R\$	(=) Valor do Documento 5.974,00
Recebi(emos) o boleto/título com as características acima.	Data _/_/	Assinatura	Data _/_/ Entregador

Corte na linha pontilhada

CAIXA**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 94-1	Agência/Código do Beneficiário 1756/790107-0	Nosso Número 14300000000000015-2	Vencimento 20/07/2017
Carteira RG	Espécie Doc DM	Quantidade	Valor 5.974,00
Data do Documento 10/07/2017	Nº do Documento 062017	Espécie R\$	Aceite N
Data do Processamento 10/07/2017			
Instruções: - LINHA SAÚDE-ÔNIBUS JUNHO/2017 - APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 21/07/2017.			
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****10497.90106 70300.100040 00000.001529 9 72260000597400**

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 20/07/2017
Beneficiário: CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 94-1 - 04956153000168 AV CIDADE DE LEIRIA 432 ZONA 04 MARINGA - PR - 87013280					Agência/Código Beneficiário 1756/790107-0
Data do documento 10/07/2017	Nº documento 062017	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 10/07/2017	Nosso número 14300000000000015-2
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento 5.974,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 0,60 ao dia - Multa de R\$ 597,40 - NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO.					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 6.637/17
Marialva - PR

Pagador: P M MARIALVA
RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO
MARIALVA /PR Cep: 86990000

CPF/CNPJ: 76282680000145

Sacador/Avalista:

UF: CEP:
CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

