



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: 7119 / 2017 Ordinário Data: 22/06/2017 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
446.966,88

Valor
13.340,00

Saldo Atual
433.626,88

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	PROGRAMA LINHA SAÚDE MENSAL SESA	13.340,00	13.340,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

13.340,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN 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

Ofício Circular nº. 047/2017

Maringá, 12 de junho de 2017.

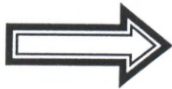
Prezado(a) Secretário(a) Municipal de Saúde,

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

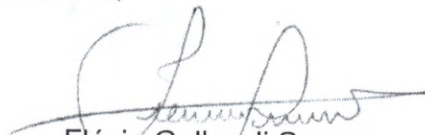
Agência: 1756-3

Conta Corrente: 94-1

Operação: 006

**FAVOR ENCAMINHAR
URGENTE O BOLETO
À CONTABILIDADE**

Atenciosamente,

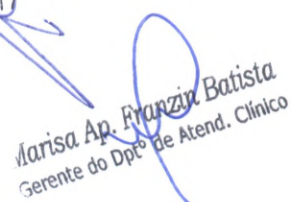

Flávia Galbardi Soares
DIRETORA FINANCEIRA

Ilmo(a). Sr(a).

Secretário(a) Municipal de Saúde

Município Consorciado ao CISAMUSEP


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


Marisa Ap. Franzin Batista
Gerente do Dptº de Atend. Clínico

AQUI O BRASIL ACONTECE

Cedente: **CONS PUB INT SAUDE DO SETEN PR**
Ag./Cod. Cedente: **1756.870.00000785-0**
Data do Documento: **09/06/2017**
Nosso Número: **800000000001747-9**
Nº do Documento: **016/05-2017MIC**
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\$: **755,68 APOS : 03/07/2017**
JUROS DE R\$: **0,76 AO DIA**

NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DE ATRASO

TRANSP/SANITARIO MICROREGIONAL
MAIO/2017

APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ
SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 21/06/2017.

Vencimento
20/06/2017

Valor do Título
7.556,80

Autenticação Mecânica

CAIXA**104-0****10490.07857 17568.700003 00000.017475 2 71960000755680**

Local de Pagamento

ASAS LOTERICAS, AG.CAIXA E REDE BANCARIA

Cedente

CONS PUB INT SAUDE DO SETEN PR

Data do Documento

9/06/2017

Data do Banco

Nº do Documento

016/05-2017MIC

Carteira

SR

Moeda

R\$

Espécie

DM

Aceite

N

Data de Processamento

09/06/2017

Quantidade

Valor

X

Vencimento

20/06/2017

Agência/Cod.Cedente

1756.870.00000785-0

Nosso Número

800000000001747-9

(=) Valor do Documento

7.556,80

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Texto de Responsabilidade do cedente:

MULTA DE R\$: **755,68 APOS : 03/07/2017**
JUROS DE R\$: **0,76 AO DIA**

NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DE ATRASO
APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ
SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 21/06/2017.

Sacado: **P M MARIALVA - 76.282.680/0001-45****RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO - MARIALVA-PR****CEP : 86990-000**

Avalista

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

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

