



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: 2450 / 2017 Ordinário Data: 09/03/2017 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
660.509,37

Valor
8.236,00

Saldo Atual
652.273,37

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	PROGRAMA LINHA SAÚDE MENSAL SESA	8.236,00	8.236,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

8.236,00

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
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

Ofício Circular nº. 013/2017

Maringá, 06 de março 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 **FEVEREIRO/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.

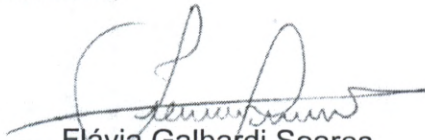
Na impossibilidade de realizar o pagamento através do boleto, informamos que os juros e as multas serão cobrados no mês seguinte ao do pagamento e solicitamos que seja feito depósito em conta corrente no Valor Principal do boleto na conta bancária abaixo:



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

AQUI O BRASIL ACONTECE

Cedente: **CONS PUB INT SAUDE DO SETEN PR**
Ag./Cod. Cedente: **1756.870.00000785-0**
Data do Documento: **06/03/2017**
Nosso Número: **800000000001650-2**
Nº do Documento: **016/02-2017LS**
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\$: **823,60 APOS : 27/03/2017**
JUROS DE R\$: **0,82 AO DIA**

NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DE ATRASO

LINHA SAÚDE-ÔNIBUS FEVEREIRO/2017

**APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ
SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 16/03/2017.**

Vencimento
15/03/2017

Valor do Título
8.236,00

Autenticação Mecânica

CAIXA**104-0****10490.07857 17568.700003 00000.016501 1 70990000823600**

Local de Pagamento

CASAS LOTERICAS, AG.CAIXA E REDE BANCARIAVencimento **15/03/2017**

Cedente

CONS PUB INT SAUDE DO SETEN PRAgência/Cod.Cedente
1756.870.00000785-0Data do Documento
06/03/2017Nº do Documento
016/02-2017LSEspécie
DMAceite
NData de Processamento
07/03/2017Nosso Número
800000000001650-2

Uso do Banco

Carteira
SRMoeda
R\$

Quantidade

Valor
X(=) Valor do Documento
8.236,00

Texto de Responsabilidade do cedente:

MULTA DE R\$: **823,60 APOS : 27/03/2017**
JUROS DE R\$: **0,82 AO DIA**

NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DE ATRASO
APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ
SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 16/03/2017.

(-) 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*Ryane*



15/03/2017 18:41:18

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/03/2017 - BANCO DO BRASIL - 18:41:18
227802278 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490078571756870000300000016501170990000823600
NR. DOCUMENTO 31.501
DATA DO PAGAMENTO 15/03/2017
VALOR DO DOCUMENTO 8.236,00
VALOR COBRADO 8.236,00

NR.AUTENTICACAO 9.4C5.A7A.B43.917.1F2

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

15/03/2017 18:33:06
15/03/2017 18:41:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.
