



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: 11256 / 2017 Ordinário Data: 29/09/2017 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
296.328,41

Valor
2.726,00

Saldo Atual
293.602,41

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	PROGRAMA LINHA SAÚDE MENSAL SESA	2.726,00	2.726,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.726,00

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

Ofício Circular nº. 079/2017

Maringá, 27 de setembro 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 **AGOSTO/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.

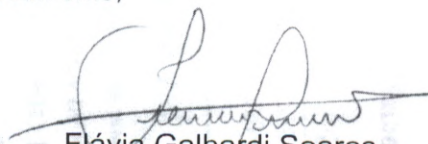
Na impossibilidade de realizar o pagamento através do boleto, informamos que os juros e as multas serão cobrados no mês seguinte ao do pagamento e solicitamos que seja feito depósito em conta corrente no Valor Principal do boleto na conta bancária abaixo:



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


Carlos José da Costa
Gerente de Transporte

CAIXA**104-0****10497.90106 70300.100040 00000.007724 8 73040000272600**

Beneficiário CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 94-1		CPF/CNPJ 04956153000168		Agência/Código do Beneficiário 1756/790107-0	
Endereço do Beneficiário AV CIDADE DE LEIRIA 432 ZONA 04 MARINGA				UF PR	CEP 87013280
Data do documento 27/09/2017	Nr. do documento 082017	Aceite N	Data do processamento 27/09/2017	Nosso Número 14300000000000077-2	
Instruções: - LINHA SAÚDE-ÔNIBUS AGOSTO/2017 - CISAMUSEP - R\$ 2.726,00 - VIAÇÃO GARCIA - R\$ 00 - QUANTIDADE: 00 - APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 09/10/2017. -					
Pagador: P M MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO MARIALVA /PR Cep: 86990000				CPF/CNPJ: 76282680000145	
Carteira RG	Espécie R\$	Vencimento 06/10/2017	Valor do Documento 2.726,00	Valor Cobrado	
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br				Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador	

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

CAIXA**104-0****10497.90106 70300.100040 00000.007724 8 73040000272600**

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 06/10/2017
Beneficiário: CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 94-1 - 04956153000168					Agência/Código Beneficiário 1756/790107-0
AV CIDADE DE LEIRIA 432 ZONA 04 MARINGA - PR - 87013280					
Data do documento 27/09/2017	Nº documento 082017	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 27/09/2017	Nosso número 14300000000000077-2
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtd. Moeda	Valor	(=) Valor documento 2.726,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 0,28 ao dia - Multa de R\$ 272,60 - NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO.					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: P M MARIALVA Endereço: RUA SANTA EFIGENIA, No 680 CENTRO - MARIALVA /PR Cep: 86990000					CPF/CNPJ: 76282680000145

Sacador/Avalista:

UF: CEP:
CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 17:00:26

227802278 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREFEITURA MUN MARIALVA

AGENCIA: 2278-0 CONTA: 9.431-5

=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

=====

10497901067030010004000000007724873040000272600

BENEFICIARIO:

CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE

NOME FANTASIA:

CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE

CNPJ: 04.956.153/0001-68

PAGADOR:

P M MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

=====

NR. DOCUMENTO 100.605

DATA DE VENCIMENTO 06/10/2017

DATA DO PAGAMENTO 06/10/2017

VALOR DO DOCUMENTO 2.726,00

VALOR COBRADO 2.726,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.E67.29C.57D.EBB.54D

=====

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 JB502980 VICTOR CELSO MARTINI 06/10/2017 16:58:44

J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA 06/10/2017 17:00:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA