



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 11610 / 2017 Ordinário Data: 10/10/2017 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.:
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1756-6 Conta:2324-6
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1756 Conta:941
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1756-6 Conta:933
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1756 Conta:925

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
Reduzido: 418
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 99 99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA

Tipo de Licitação:
Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 11798

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
750.000,00

Saldo Anterior
293.602,41

Valor
15.600,42

Saldo Atual
278.001,99

HISTÓRICO: REFERENTE AO PREÇO PÚBLICO MENSAL, RELATIVO AO MÊS DE OUTUBRO DE 2017.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	PREÇO PÚBLICO MENSAL	15.600,42	15.600,42

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

15.600,42

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

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 PARANAENSI
C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68

Ofício Circular nº. 081/2017

Maringá, 29 de setembro 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 **OUTUBRO/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

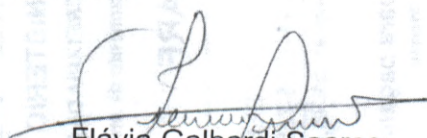
Conta Corrente: 92-5

Operação: 006



**FAVOR ENCAMINHAR
URGENTE O BOLETO
À CONTABILIDADE**

Atenciosamente,


Flávia Galbardi Soares
DIRETORA FINANCEIRA

Rejane Miranda Pereira
Gerente de Apoio Diagnóstico e Agendamento
Decreto 5890/2017

Ilmo(a). Sr(a).

Secretário(a) Municipal de Saúde

Município Consorciado ao CISAMUSEP

CAIXA**104-0****10497.10302 00300.100047 00000.011510 3 73080001560042****Recibo do pagador**

Beneficiário		CPF/CNPJ		Agência/Código do Beneficiário	
CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 92-5		04956153000168		1756/710300-0	
Endereço do Beneficiário				UF	CEP
AV CIDADE DE LEIRIA 432 ZONA 04 MARINGA				PR	87013280
Data do documento	Nr. do documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número	
28/09/2017	102017	N	28/09/2017	14300000000000115-9	
Instruções: - PREÇO PÚBLICO OUTUBRO/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 11/10/2017.					
Pagador: P M MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO MARIALVA /PR Cep: 86990000				CPF/CNPJ: 76282680000145	
Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado	
RG	R\$	10/10/2017	15.600,42		
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****10497.10302 00300.100047 00000.011510 3 73080001560042**

Local de pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					10/10/2017
Beneficiário: CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 92-5 - 04956153000168					Agência/Código Beneficiário
AV CIDADE DE LEIRIA 432 ZONA 04 MARINGA - PR - 87013280					1756/710300-0
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Dt proces.	Nosso número
28/09/2017	102017	DM	N	28/09/2017	14300000000000115-9
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento
	RG	R\$			15.600,42
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) 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



10/10/2017 18:14:16

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 18:14:16
227802278 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497103020030010004700000011510373080001560042

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 101.001
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2017
DATA DO PAGAMENTO 10/10/2017
VALOR DO DOCUMENTO 15.600,42
VALOR COBRADO 15.600,42

NR.AUTENTICACAO B.A20.1D1.94C.5D6.B9F

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

10/10/2017 18:01:00

10/10/2017 18:14:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.
