



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: 1245 / 2018 Ordinário Data: 14/02/2018 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: 438
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 99 99 DE MAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA

Tipo de Licitação:
Dispensável
Nº Licitação.....: /
Nº NAD.....: 1265
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
800.000,00	697.226,96	20.008,81	677.218,15

HISTÓRICO: REFERENTE AO PREÇO PÚBLICO MENSAL, RELATIVO AO MÊS DE JANEIRO DE 2018.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	SER	CONTRATO DE RATEIO	20.008,81	20.008,81

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	20.008,81
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/02/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:24:30
227802278 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497103020030010004700000021667974300002000881

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 20.902
DATA DE VENCIMENTO 09/02/2018
DATA DO PAGAMENTO 09/02/2018
VALOR DO DOCUMENTO 20.008,81
VALOR COBRADO 20.008,81

NR.AUTENTICACAO C.47A.0BA.1FB.479.9B3

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

09/02/2018 15:59:06
09/02/2018 16:24:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.

Ofício Circular nº. 001/2018

Maringá, 18 de janeiro de 2018.

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 **JANEIRO/2018**.

Lembramos que o Preço Público para o exercício de 2018 de acordo com aprovação em reunião do Conselho Diretor do CISAMUSEP, Ata nº 94, realizada em 06 de outubro de 2017 ficou da seguinte forma:

- Administrativa - R\$ 0,30/hab. (trinta centavos por habitante)
- C.R.E.O - R\$ 0,15/hab. (quinze centavos por habitante)
- Adm. Consultas e Exames - 21% sobre o realizado no ano de 2016

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

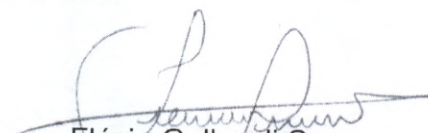
Agência: 1756-3

Conta Corrente: 92-5

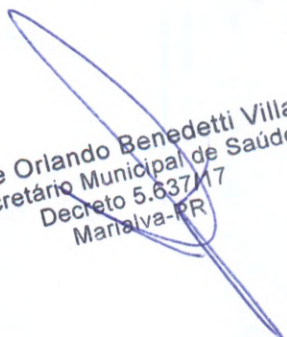
Operação: 006

**FAVOR ENCAMINHAR
URGENTE O BOLETO
À CONTABILIDADE**

Atenciosamente,


Flávia Galbardi Soares
DIRETORA FINANCEIRA

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


Rejane Miranda Pereira
Gerente de Apoio Diagnóstico e Agendamento
Decreto 5.637/17

Recibo do pagador

CAIXA**104-0**

10497.10302 00300.100047 00000.021667 9 74300002000881

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	
10/01/2018	012018	N	10/01/2018	14300000000000216-3	
Instruções: - PREÇO PÚBLICO JANEIRO/2018 - Administrativo R\$ 0,30/Hab-R\$ 11.415,66 - C.E.O.- R\$ 0,15/Hab-R\$ 5.201,25 - Administrativo Cons/Exames-R\$ 3.391,90 - APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 14/02/2018.					
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\$	09/02/2018	20.008,81		
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 00000.021667 9 74300002000881

Local de pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					09/02/2018
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
10/01/2018	012018	DM	N	10/01/2018	14300000000000216-3
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento
	RG	R\$		20.008,81	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 2,01 ao dia - Multa de R\$ 2.000,89 - NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO.					
Pagador: P M MARIALVA Endereço: RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO MARIALVA /PR Cep: 86990000					CPF/CNPJ: 76282680000145

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

Sacador/Avalista:

UF: CEP:
CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação