



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: **7856 / 2018** Ordinário Data: **25/07/2018** Página **1 / 1**

Credor: 163 CONS.INTER.SAUDE SETENTRIO PARANAENSE.

Endereço: Comercial: AV. CIDADE DE LEIRIA, 432, - - C.E.P. 87013280 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68 Insc. Est.: ISENT0

Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1756 Conta:925

Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1756-6 Conta:933

Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1756 Conta:941

Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1756-6 Conta:2324-6

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 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA

Tipo de Licitação:

Dispensavel

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 7993

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

800.000,00

Saldo Anterior

148.075,66

Valor

52.030,00

Saldo Atual

96.045,66

HISTÓRICO: REFERENTE AO PROGRAMA LINHA SAÚDE MENSAL SESA/CISAMUSEP, RELATIVO AO MES DE JUNHO DE 2018.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	PROGRAMA LINHA SAÚDE MENSAL SESA/SISAMUSEP	52.030,00	52.030,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

52.030,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

Credor: CONS.INTER.SAUDE SETENTRIO PARANAENSI
C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

ELTON JONES CABARROZ
Contador CRC/PR Nº 050733/O-1
de Marialva

Banco

25 JUL, 2018

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

Ofício Circular nº. 047/2018

Maringá, 23 de julho de 2018.

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 **JUNHO/2018**.

Lembramos que o valor da Linha Saúde por passageiro é R\$110,00 (cento e dez reais) para o 1º Semestre do exercício de 2018 de acordo com o Pregão Presencial Nº 18/2017 de 03 de agosto de 2017.

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**

Carlos José da Costa
Gerente de Transporte

Atenciosamente,

Flávia Galbardi Soares
Flávia Galbardi Soares
DIRETORA FINANCEIRA

Ilmo(a). Sr(a).

Secretário(a) Municipal de Saúde

Município Consorciado ao CISAMUSEP

Recibo do pagador

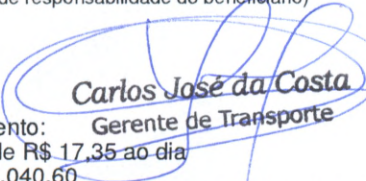
CAIXA**104-0****10497.90106 70300.100040 00000.033050 2 76010005203000**

Beneficiário CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 94-1		CPF/CNPJ 04956153000168		Agência/Código do Beneficiário 1756/790107-0	
Endereço do Beneficiário RUA ADOLPHO CONTESSOTTO, 620 ZONA 28 MARINGA				UF PR	CEP 87053285
Data do documento 23/07/2018	Nr. do documento 062018	Aceite N	Data do processamento 23/07/2018	Nosso Número 14300000000000330-5	
Instruções: - LINHA SAÚDE-ÔNIBUS JUNHO/2018 - QUANTIDADE: 473 - APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 31/07/2018.					
Pagador: P M MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO MARIALVA /PR Cep: 86990000				CPF/CNPJ: 76282680000145	
Carteira RG	Espécie R\$	Vencimento 30/07/2018	Valor do Documento 52.030,00	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 00000.033050 2 76010005203000**

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 30/07/2018
Beneficiário: CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 94-1 - 04956153000168 RUA ADOLPHO CONTESSOTTO, 620 ZONA 28 MARINGA - PR - 87053285					Agência/Código Beneficiário 1756/790107-0
Data do documento 23/07/2018	Nº documento 062018	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 23/07/2018	Nosso número 14300000000000330-5
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento 52.030,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)  Carlos José da Costa Gerente de Transporte  Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 17,35 ao dia - Multa de R\$ 1.040,60 - 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

25/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:41:54
227802278 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497901067030010004000000033050276010005203000

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 72.513

DATA DE VENCIMENTO 30/07/2018

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2018

VALOR DO DOCUMENTO 52.030,00

VALOR COBRADO 52.030,00

NR.AUTENTICACAO D.96E.A18.70B.41D.504

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

25/07/2018 15:31:13

25/07/2018 16:41:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.
