



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: 2804 / 2018 Ordinário Data: 23/03/2018 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.:1756-6 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			Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS			Dispensavel
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL			Nº Licitação.....: /
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA			Nº NAD.....: 2863
Reduzido: 432			Nº Convênio:/
F. de Recurso: 1000	RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000		
Desdobramento: 99 99	DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA		
Dotação Inicial 140.000,00	Saldo Anterior 139.961,60	Valor 10.450,00	Saldo Atual 129.511,60

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VL.R. UNITÁRIO	VL.R. TOTAL
1	1,00	SER	PROGRAMA LINHA SAÚDE MENSAL SESA/SISAMUSEP	10.450,00	10.450,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 10.450,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:47:52
227802278 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREF MUN MARIALVA FUNDO P
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 5.380-5

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497901067030010004000000022608174750001045000

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 32.222
DATA DE VENCIMENTO 26/03/2018
DATA DO PAGAMENTO 22/03/2018
VALOR DO DOCUMENTO 10.450,00
VALOR COBRADO 10.450,00

NR.AUTENTICACAO C.501.5C5.23D.0E8.E0F

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

22/03/2018 09:40:28

22/03/2018 11:47:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.

Ofício Circular nº. 018/2018

Maringá, 16 de março 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 **FEVEREIRO/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:

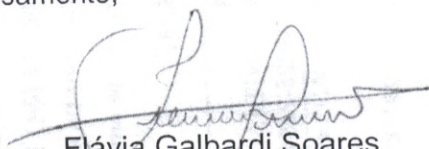


Caixa Econômica Federal
Agência: 1756-3
Conta Corrente: 94-1
Operação: 006

**FAVOR ENCAMINHAR
URGENTE O BOLETO
À CONTABILIDADE**

Atenciosamente,


Carlos José da Costa
Gerente de Transporte


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

Recibo do pagador

CAIXA

104

10497.90106 70300.100040 00000.022608 1 74750001045000

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 16/03/2018	Nr. do documento 022018	Aceite N	Data do processamento 16/03/2018	Nosso Número 14300000000000226-0	
Instruções: - TRANSCISA FEVEREIRO/2018 - QUANTIDADE: 95 - APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 27/03/2018.					
Pagador: P M MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO MARIALVA /PR Cep: 86990000				CPF/CNPJ: 76282680000145	
Carteira RG	Espécie R\$	Vencimento 26/03/2018	Valor do Documento 10.450,00	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 00000.022608 1 74750001045000

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 26/03/2018
Beneficiário: CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 94-1 - 04956153000168 AV CIDADE DE LEIRIA 432 ZONA 04 MARINGA - PR - 87013280					Agência/Código Beneficiário 1756/790107-0
Data do documento 16/03/2018	Nº documento 022018	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 16/03/2018	Nosso número 14300000000000226-0
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento 10.450,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 1,05 ao dia - Multa de R\$ 1.045,00 - 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



Carlos José da Costa
Gerente de Transporte