



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: 2805 / 2018 Ordinário Data: 23/03/2018 Página 1 / 1

Credor: 43 CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE

Endereço: - C.E.P. 0 - CURITIBA - PR

C.N.P.J.: 03.273.207/0001-28

Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 3793-1 Conta: 5024-5

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE			Tipo de Licitação: Dispensavel Nº Licitação.....: / Nº NAD.....: 2864 Nº Convênio:/
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS			
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.053.CUSTEAR EXAMES LABORATORIAIS			
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA			
Reduzido: 436			
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303			
Desdobramento: 99 60 ANUIDADES DE ASSOCIAÇÕES, FEDERAÇÕES E CONSELHOS			
Dotação Inicial 600.000,00	Saldo Anterior 442.065,43	Valor 9.085,55	Saldo Atual 432.979,88

HISTÓRICO: REFERENTE AO PAGAMENTO DA COTA ANUAL 2018, INSTITUIDA PELO CONTRATO DE RATEIO Nº 205/2018.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	UNII	PAGAMENTO PARANÁ SAÚDE	9.085,55	9.085,55

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 9.085,55

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

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: CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE
C.N.P.J.: 03.273.207/0001-28

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



22/03/2018 11:49:07

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:49:07
227802278 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280976300200000663179174750000908555

BENEFICIARIO:

CONSORCIO I PARANA SAUDE

NOME FANTASIA:

CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUD

CNPJ: 03.273.207/0001-28

PAGADOR:

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

NR. DOCUMENTO	32.201
NOSSO NUMERO	28097630000000663
CONVENIO	02809763
DATA DE VENCIMENTO	26/03/2018
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2018
VALOR DO DOCUMENTO	9.085,55
VALOR COBRADO	9.085,55

NR.AUTENTICACAO 8.C8E.F75.733.6A0.379

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 09:13:45

22/03/2018 11:49:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - CNPJ: 76.282.680/0001-45

RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO

86990-000 - MARIALVA - PR - CNPJ: 76.282.680/0001-45

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
28097630000000663	261/2018	26/03/2018	9.085,55	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE - CNPJ: 03.273.207/0001-28

RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA, 400 17 ANDAR - CENTRO

80020-000 - CURITIBA - PR

Agência / Código do Beneficiário

03793-1 / 9468-4

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque n.º _____ do Banco _____ Essa
quitaação terá validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador



BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02809.763002 00000.663179 1 74750000908555

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento

26/03/2018

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE - CNPJ: 03.273.207/0001-28

RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA, 400 17 ANDAR - CENTRO

80020-000 - CURITIBA - PR

Agência / Código do Beneficiário

03793-1 / 9468-4

Data do documento	Nr Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
20/02/2018	261/2018	DM	N	20/02/2018	28097630000000663
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 19	R\$			9.085,55

Instruções de responsabilidade do beneficiário

Dispensar Multa

Não Protestar

RATEIO ANUAL DAS DESPESAS DE MANUTENÇÃO DE 2018

(-)Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 9.637/17

Silvia Sayuri Miyamoto Matsumoto
Gerente de Assistência Farmacêutica

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - CNPJ: 76.282.680/0001-45

RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO

86990-000 - MARIALVA - PR

Sacador / Avalista:



Autenticação - Ficha de Compensação

Ofício nº. 233/2018

Curitiba (PR),

quarta-feira, 21 de fevereiro de 2018

Ilmo.(a) Senhor (a)
Prefeito (a) Municipal
Marialva

ASSUNTO: Contrato de Rateio de Despesas Administrativas - Cota Anual 2018 - Reenvio

Rencaminhamos através do presente a Ficha de Compensação Bancária para pagamento da cota anual 2018, instruída pelo Contrato de Rateio nº **205/2018**, firmado com esse município, tendo em vista ter ocorrido inconsistências na geração do código de barras pelo sistema do banco quando da geração do boleto enviado anteriormente. Esclarecemos que alguns municípios ainda não haviam recebido o primeiro boleto, visto que a Regional de Saúde não tinha providenciado a entrega. Os municípios que receberam deverão desconsiderá-lo.

Informamos que para execução das atividades e a manutenção da estrutura e serviços, o rateio das despesas foi fixado em 3,3% sobre a movimentação financeira estimada para cada município em 2018, referente às contrapartidas dos recursos federal e estadual, conforme aprovado na 62ª reunião do Conselho Deliberativo, em 21.09.17.

Lembramos que o Demonstrativo de Previsão de Recursos integrou o Contrato de Rateio de início mencionado.

O pagamento, com vencimento em 26.03.18, é imprescindível para o cumprimento das nossas atividades.

Em caso de esclarecimento de dúvidas favor contatar o Consórcio através dos telefones 41 3323-7829 / 3324-8944.

Atenciosamente



Carlos Roberto Kalckmann Setti
Diretor Executivo

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