



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: 9734 / 2018 Ordinário Data: 05/09/2018 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: 1235
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494
Desdobramento: 99 99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA

Tipo de Licitação:

Proc. Dispensa

Nº Licitação.....: 7/2018

Nº NAD.....: 9880

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
177.580,65

Valor
20.008,81

Saldo Atual
157.571,84

HISTÓRICO: Adesão aos serviços ofertados pelo Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Setentrão Paranaense - CISAMUSEP, conforme o estipulado em Contrato de Rateio 01.16.30/2018.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES, OPERACIONALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO DO CONSÓRCIO.	11.415,66	11.415,66
2	1,00	SER	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES, OPERACIONALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO DO CREO CENTRO REGIONAL DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS DO CONSÓRCIO.	5.201,25	5.201,25
3	1,00	SER	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES, OPERACIONALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO DAS GESTÃO ASSOCIADA DA ÁREA DE SAÚDE PÚBLICA CONSULTAS E PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS.	3.391,90	3.391,90

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

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

10 SET. 2018

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

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

Ofício Circular nº. 059/2018

Maringá, 03 de setembro de 2018.

Prezado(a) Secretário(a) Municipal de Saúde,

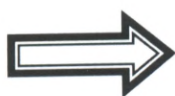
Vimos encaminhar a Vossa Excelência o Boleto Bancário para pagamento do **PREÇO PÚBLICO MENSAL**, relativo ao mês de **SETEMBRO/2018**.

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

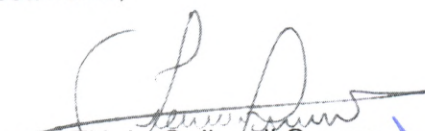
Agência: 1756-3

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


Roberto Miranda Pereira
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Maringá-PR

Recibo do pagador

CAIXA**104-0****10497.10302 00300.100047 00000.049320 4 76430002000881**

Beneficiário		CPF/CNPJ		Agência/Código do Beneficiário	
CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 92-5		04956153000168		1756/710300-0	
Endereço do Beneficiário			UF	CEP	
RUA ADOLPHO CONTESSOTTO, 620 ZONA 28 MARINGA			PR	87053285	
Data do documento	Nr. do documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número	
03/09/2018	092018	N	03/09/2018	14300000000000493-0	
Instruções: - PREÇO PÚBLICO SETEMBRO/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 11/09/2018.					
Pagador: P M MARIALVA				CPF/CNPJ: 76282680000145	
RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO MARIALVA /PR Cep: 86990000					
Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado	
RG	R\$	10/09/2018	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 00000.049320 4 76430002000881**

Local de pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					10/09/2018
Beneficiário: CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 92-5 - 04956153000168					Agência/Código Beneficiário
RUA ADOLPHO CONTESSOTTO, 620 ZONA 28 MARINGA - PR - 87053285					1756/710300-0
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Dt proces.	Nosso número
03/09/2018	092018	DM	N	03/09/2018	14300000000000493-0
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento
	RG	R\$			20.008,81
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 6,67 ao dia - Multa de R\$ 400,18 - 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



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

Robson Miranda Pereira
 Assessor de Gestão
 Decreto 5.637/17

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**
via GovConta Caixa

Representação Numérica do Código de Barras:	10497.1030 20030.010004 70000.004932 0 476430002000881
Banco Emissor ou Destinatário:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nome do Beneficiário Original	CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUD
CPF/CNPJ Beneficiário Original	04.956.153/0001-68
Nome Fantasia:	CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUD
Nome do Sacador/Avalista:	
CPF/CNPJ Pagador Avalista:	
Nome do Pagador Final:	PR 411480 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ Pagador Final:	08.531.904/0001-55
Nome do Pagador:	P M MARIALVA
CPF/CNPJ Pagador:	76.282.680/0001-45
Beneficiário Final:	
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	
Conta de Débito:	1267/006/00624016-4
Valor dos Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Data do Vencimento:	10/09/2018
Data de Débito:	10/09/2018
Valor Nominal (R\$):	20.008,81
Valor Calculado (R\$):	20.008,81
Valor Pago (R\$):	20.008,81
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES
Data/Hora da Operação:	10/09/2018 - 16:03:05
Código da Operação:	053420078
Chave de Segurança:	H7RGSX9RFAJJP7K3

Operação realizada com sucesso.
