



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: 4418 / 2019 Ordinário Data: 14/05/2019 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
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1267- Conta:81-1

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Reduzido: 447 F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA 01510 Desdobramento: 99 99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA			Tipo de Licitação: Dispensavel Nº Licitação.....: / Nº NAD.....: 4495 Nº Convênio:/	
Dotação Inicial 2.341.885,00	Saldo Anterior 2.194.257,79	Valor 25.900,91	Saldo Atual 2.168.356,88	

HISTÓRICO: REFERENTE AO PREÇO PUBLICO MENSAL DO MES DE MAIO DE 2019.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	CONTRATO DE RATEIO	25.900,91	25.900,91

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	25.900,91
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

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

14 MAIO 2019

PAGO

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

Ofício Circular nº. 024/2019

Maringá, 30 de abril de 2019.

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

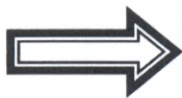
Vimos encaminhar a Vossa Excelência o Boleto Bancário para pagamento do **PREÇO PÚBLICO MENSAL**, relativo ao mês de **MAIO/2019**.

Lembramos que o Preço Público para o exercício de 2019 de acordo com aprovação em reunião do Conselho Diretor do CISAMUSEP, Ata nº 97, realizada em 16 de julho de 2018 ficou da seguinte forma:

- Administrativa - R\$ 0,28/hab. (vinte e oito centavos por habitante)
- C.R.E.O - R\$ 0,15/hab. (quinze centavos por habitante)
- Adm. Consultas e Exames - R\$ 0,04/hab. + 22% sobre o realizado no ano de 2017

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

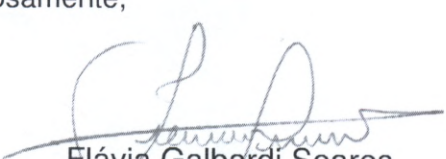
Agência: 1756-3

Conta Corrente: 92-5

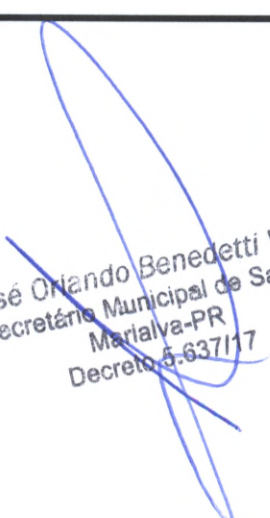
Operação: 006

**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
Maringá-PR
Decreto 5.637/17

Recibo do pagador

CAIXA**104-0****10497.10302 00300.100047 00000.077453 5 78850002590091**

Beneficiário CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 92-5		CPF/CNPJ 04956153000168		Agência/Código do Beneficiário 1756/710300-0	
Endereço do Beneficiário RUA ADOLPHO CONTESSOTTO, 620 ZONA 28 MARINGA				UF PR	CEP 87053285
Data do documento 30/04/2019	Nr. do documento 052019	Aceite N	Data do processamento 30/04/2019	Nosso Número 14300000000000774-2	
Instruções: - PREÇO PÚBLICO MAIO/2019 - Administrativo R\$ 0,28/Hab-R\$ 9.787,40 - C.E.O.- R\$ 0,15/Hab-R\$ 5.243,25 - Administrativo Cons/Exames-R\$ 10.870,26 - APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 13/05/2019.					
 Valide seu boleto!					
Pagador: P M MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO MARIALVA /PR Cep: 86990000				CPF/CNPJ: 76282680000145	
Carteira RG	Espécie R\$	Vencimento 10/05/2019	Valor do Documento 25.900,91	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****10497.10302 00300.100047 00000.077453 5 78850002590091**

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 10/05/2019
Beneficiário: CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 92-5 - 04956153000168					Agência/Código Beneficiário 1756/710300-0
RUA ADOLPHO CONTESSOTTO, 620 ZONA 28 MARINGA - PR - 87053285					
Data do documento 30/04/2019	Nº documento 052019	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 30/04/2019	Nosso número 14300000000000774-2
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento 25.900,91
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 8,63 ao dia - Multa de R\$ 518,01 - 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
Maringá-PR
Decreto 5.537/17

Daiane Rebeca de Aquino
Diretora Geral de Saúde



09/05/2019 16:54:45

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/05/2019 -- BANCO DO BRASIL - 16:54:46
227802278 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: T P E PODER POLICIA
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 15.732-5

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497103020030010004700000077453578850002590091
NR. DOCUMENTO 50.901
DATA DO PAGAMENTO 09/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO 25.900,91
VALOR COBRADO 25.900,91

NR. AUTENTICACAO 2.E3F.09E.9DF.3B7.C96

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informações, reclamações e cancelamento de
produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais
habituais: agência, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Assinado por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

09/05/2019 16:21:32

09/05/2019 16:54:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.
