



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: 2254 / 2019 Ordinário Data: 12/03/2019 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: 10.302.0008.2.068.MAN. ATIV. OPERACION. E FUNCION. GESTÃO ASIST. ÁREA S
Elemento Desp.: 3.3.7.1.70.00.00. RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO
Reduzido: 484
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 08 00 OUTROS BENEFÍCIOS ASSISTÊNCIAIS

Tipo de Licitação:
Dispensavel
Nº Licitação.....: /
Nº NAD.....: 2296
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
50.000,00	50.000,00	25.900,91	24.099,09

HISTÓRICO: REFERENTE AO PAGAMENTO DO PREÇO PUBLICO MENSAL, RELATIVO AO MES DE MARÇO/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 050.753/O

Prefeitura Municipal
de Marialva

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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

Ofício Circular nº. 010/2019

Maringá, 01 de março 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 **MARÇO/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

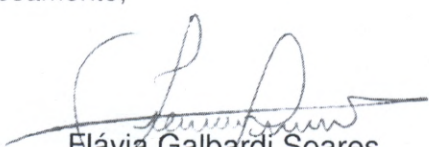
Agência: 1756-3

Conta Corrente: 92-5

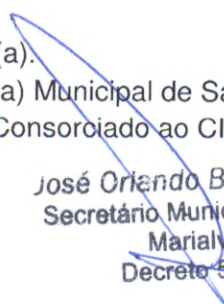
Operação: 006

**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 00000.070011 1 78250002590091

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 MARINGÁ			PR	87053285	
Data do documento	Nr. do documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número	
01/03/2019	032019	N	01/03/2019	14300000000000700-9	
Instruções: - PREÇO PÚBLICO MARÇO/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 12/03/2019.					
Pagador: P M MARIÁLVIA			CPF/CNPJ: 76282680000145		
RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO MARIÁLVIA /PR Cep: 86990000					
Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado	
RG	R\$	11/03/2019	25.900,91		
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 00000.070011 1 78250002590091

Local de pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					11/03/2019
Beneficiário: CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 92-5 - 04956153000168					Agência/Código Beneficiário
RUA ADOLPHO CONTESSOTTO, 620 ZONA 28 MARINGÁ - PR - 87053285					1756/710300-0
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Dt proces.	Nosso número
01/03/2019	032019	DM	N	01/03/2019	14300000000000700-9
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtd Moeda	Valor	(=) Valor documento
	RG	R\$			25.900,91
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
Após o vencimento:					(+) Mora / Multa
- Cobrar juros de R\$ 8,63 ao dia					(+) Outros acréscimos
- Multa de R\$ 518,01					(=) Valor Cobrado
- NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO.					

Pagador: P M MARIÁLVIA
Endereço: RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO
MARIÁLVIA /PR Cep: 86990000

CPF/CNPJ: 76282680000145

UF: CEP:
CPF/CNPJ:

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



José Orlando Benedetti Vilela
Secretário Municipal de Saúde
Maringá-PR
Decreto 5.637/17



11/03/2019 17:03:52

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:03:53
227802278 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497103020030010004700000070011178250002590091

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	31.106
DATA DE VENCIMENTO	11/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	25.900,91
VALOR COBRADO	25.900,91

NR.AUTENTICACAO F.BDA.9F3.100.18E.166

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	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI	11/03/2019 16:51:37
	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	11/03/2019 17:03:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA.
