



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: 10100 / 2019 Ordinário Data: 06/11/2019 Página 1 / 1

Credor: 100349 CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DO ESTADO DO PARANA

Endereço: - C.E.P. - Maringá -

C.N.P.J.: 76.693.886/0001-68 Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE			Tipo de Licitação: Dispensavel Nº Licitação.....: / Nº NAD.....: 10233 Nº Convênio:/
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: 445			
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000			
Desdobramento: 99 99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA			
Dotação Inicial 50.000,00	Saldo Anterior 47.576,02	Valor 726,27	Saldo Atual 46.849,75

HISTÓRICO: REFERENTE AO PAGAMENTO DE TAXAS

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	PAGAMENTO DE TAXAS	581,04	581,04
2	1,00	SER	PAGAMENTO DE TAXAS	145,23	145,23

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	726,27
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

Prefeitura Municipal
ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

06 NOV. 2019

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: CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DO ESTAI
C.N.P.J.: 76.693.886/0001-68

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:49:22
227802278 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009028075700030052731217778070000058104

BENEFICIARIO:

CONSELHO R F E PARANA - CRF-PR

NOME FANTASIA:

CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DO ES

CNPJ: 76.693.886/0001-68

PAGADOR:

MUNICIPIO DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

NR. DOCUMENTO 110.504

NOSSE NUMERO 2807570000527312

CONVENIO 02807570

DATA DE VENCIMENTO 11/11/2019

DATA DO PAGAMENTO 05/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 581,04

VALOR COBRADO 581,04

=====

NR.AUTENTICACAO 0.CD0.E22.130.EAA.EAC

=====

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

05/11/2019 16:16:20

05/11/2019 16:49:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 76.693.886/0001-68
Rua Presidente Rodrigo Otávio 1.296 - Hugo Lange
www.crf-pr.org.br/crfemcasa

RECIBO DO SACADO

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 02807.570003 00527.312177 7 80700000058104				
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Agência / Código Beneficiário 3041-4 / 110106-4
Data do Documento 31/10/2019	Nr. do documento 331900134/00	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 31/10/2019	Nosso número 28075700000527312	

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO

Os seguintes débitos estão sendo cobrados neste boleto:

197004-CERTIDÃO PESSOA JURI 1/1 : R\$ 145,23 197035-REGISTRO PESSOA JURI 1/1 : R\$ 435,81

Carteira 17	Moeda R\$	Vencimento 11/11/2019	Valor do Documento R\$ 581,04	Valor Cobrado
Pagador: J 25801 FCIA PM MARIALVA MUNICIPIO DE MARIALVA AVENIDA MARIO GALLO S/N JD ELDORADO MARIALVA - PR			CPF/CNPJ: 76.282.680/0001-45	

UF: CEP: 86990000

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Prezado(a) Senhor(a),
Agradecemos os pagamentos recebidos até a emissão deste boleto. Mantenha sempre que possível a sua situação financeira em dia, evitando transtornos e cobranças indesejadas ou até mesmo a inscrição do documento em dívida ativa para cobrança judicial (no caso de DÉBITOS), conforme legislação em vigor.
Corte na linha pontilhada

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 02807.570003 00527.312177 7 80700000058104				
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 11/11/2019
Beneficiário CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ					CPF/CNPJ do 76.693.886/0001-68	Agência / Código cedente 3041-4 / 110106-4
Data do documento 31/10/2019	Nr. do Documento 331900134/00	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 31/10/2019	Nosso número 28075700000527312	
Uso do banco	Carteira 17	Moeda R\$	Qtde Moeda	x Valor	(-) Valor do Documento R\$ 581,04	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)						(-) Desconto / Abatimento
NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado

Pagador: J 25801 FCIA PM MARIALVA
MUNICIPIO DE MARIALVA
AVENIDA MARIO GALLO S/N JD ELDORADO
MARIALVA - PR

CPF/CNPJ: 76.282.680/0001-45

UF: CEP: 86990000

CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Homol. 12/2016

Silvana A. Leite

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:49:22
227802278 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090280757000300527313175880700000014523
BENEFICIARIO:
CONSELHO R F E PARANA - CRF-PR
NOME FANTASIA:
CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DO ES
CNPJ: 76.693.886/0001-68
PAGADOR:
MUNICIPIO DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45

NR. DOCUMENTO	110.505
Nosso numero	28075700000527313
CONVENIO	02807570
DATA DE VENCIMENTO	11/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	05/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	145,23
VALOR COBRADO	145,23

=====

NR.AUTENTICACAO	4.DA6.D9D.788.F57.FF5
-----------------	-----------------------

=====

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

05/11/2019 16:17:00
05/11/2019 16:49:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ
 CNPJ: 76.693.886/0001-68
 Rua Presidente Rodrigo Otávio 1.296 - Hugo Lange
 www.crf-pr.org.br/crfemcasa

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02807.570003 00527.313175 8 80700000014523

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Agência / Código Beneficiário 3041-4 / 110106-4
Data do Documento 31/10/2019	Nr. do documento 331900135/00	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 31/10/2019	Nosso número 28075700000527313

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO

Os seguintes débitos estão sendo cobrados neste boleto:

197004 CERTIDÃO PESSOA JURÍDICA: R\$ 145,23

Carteira 17	Moeda R\$	Vencimento 11/11/2019	Valor do Documento R\$ 145,23	Valor Cobrado
Pagador: J 25802 FCIA PM MARIALVA HOSPITAL MUNICIPIO DE MARIALVA AVENIDA MARIO GALLO S/N JD ELDORADO MARIALVA - PR				CPF/CNPJ: 76.282.680/0001-45

Prezado(a) Senhor(a),
 Agradecemos os pagamentos recebidos até a emissão deste boleto. Mantenha sempre que possível a sua situação financeira em dia, evitando transtornos e cobranças indesejadas ou até mesmo a inscrição do documento em dívida ativa para cobrança judicial (no caso de DÉBITOS), conforme legislação em vigor.

Corte na linha pontilhada

UF: CEP: 86990000

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02807.570003 00527.313175 8 80700000014523

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 11/11/2019
Beneficiário CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ					CPF/CNPJ do 76.693.886/0001-68
Data do documento 31/10/2019	Nr. do Documento 331900135/00	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 31/10/2019	Agência / Código cedente 3041-4 / 110106-4
Uso do banco	Carteira 17	Moeda R\$	Ctdde Moeda	x Valor	Nosso número 28075700000527313

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO

(=) Valor do Documento
R\$ 145,23

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador: J 25802 FCIA PM MARIALVA HOSPITAL
MUNICIPIO DE MARIALVA
AVENIDA MARIO GALLO S/N JD ELDORADO
MARIALVA - PR

CPF/CNPJ: 76.282.680/0001-45

Sacador/Avalista

UF: CEP: 86990000

CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Hemol. 1.