

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 Empenh	o: 4650 / 2020	Ordinário D	oata: 09/06/2020]	Página 1/1
C.N.P.J.: 04.956 Banco:104 - CAIX Banco:104 - CAIX Banco:104 - CAIX Banco:104 - CAIX	rcial: AV. CIDADE DE LEI	:. Est.: ISENTO LAg.:1756 Conta:925 LAg.:1756-6 Conta:933 LAg.:1756 Conta:941 LAg.:1756-6 Conta:2324-	3280 - Maringá - PR			
Orgão: 0	7. SECRETARIA MUN	I. DE SAÚDE			Tipo de Licitação:	
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS					Dispensavel	
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.069. GESTÃO ASSOC. ÁREA SAÚDE PÚBL IMPL., DESENV. E EXE Elemento Desp.: 3.3.7.1.70.00.00. RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO					Nº Licitação::	/
Reduzido: 317					N° NAD:	4665
/		TAS VINCULADAS (EC 2 ENEFÍCIOS ASSISTÊNCIA		01303	Nº Convênio:/	
Dotação I		aldo Anterior	Valor		Saldo A	
653.000 HISTÓRICO:		440.461,29	34.544,57		405.916	,72
	VN ESPECIFICAÇÃO	PUBLICO MENSAL, RE	LATIVO AO MES DE J	UNHO/202	0. VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
	SER CONTRATO DE RA	ГЕІО			34.544,57	34.544,57
Local de Entrega		Total Retenções:	0,00	Total Li	q. Empenho:	34.544,57
Empenhado por:		* , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	Autorizo a Despes	a Acima Dis	scriminada	
				Marialva	a, de	de
	Paulo César Mori					
PAGAMENTO	ORDEM DE	PAGAMENTO				
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.				VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal		
	Marialva, de	de .				
Banco Nº da Conta	ELFONJONES CAPARI Contador CRC/PRIN 0507	and the second s	Recebi(emos) da tes	Mun. Finança RE souraria da	STA DE OLIVEIRA as CRC-PR 067844/O CCIBO PREFEITURA DE 1 m moeda corrente do p de	MARIALVA, a
N° do Cheque	PAGO					
			Credor: CONS	INTER.SA	UDE SETENTRIAO I	PARANAENS

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



G334091611915054060 09/06/2020 16:22:39

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/06/2020

BANCO DO BRASIL -

16:22:40

227802278

0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREFEITURA MUN MARIALVA

CONTA:

9.431-5

AGENCIA: 2278-0

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497103020030010004700000116293682820003454457

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 60.901 DATA DE VENCIMENTO 10/06/2020 DATA DO PAGAMENTO 09/06/2020 VALOR DO DOCUMENTO 34,544,57 VALOR COBRADO 34.544,57

NR.AUTENTICACAO

A.C9B.20E.47B.844.C27

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.

J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

09/06/2020 15:35:31 09/06/2020 16:22:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.



Ofício Circular nº. 050/2020

Maringá, 01 de junho de 2020.

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 JUNHO/2020.

Lembramos que o Preço Público para o exercício de 2020 de acordo com aprovação em reunião do Conselho Diretor do CISAMUSEP, Ata nº 101, realizada em 18 de julho de 2019 ficou da seguinte forma:

- Administrativa R\$ 0,32/hab. (trinta e dois centavos por habitante)
- C.R.E.O R\$ 0.16/hab. (dezesseis centavos por habitante)
- Adm. Consultas e Exames 22% sobre o realizado no ano de 2018

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

Atenciosamente,

FAVOR ENCAMINHAR URGENTE O BOLETO À CONTABILIDADE

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 Manatva-PR Decreto 5.637117





10497.10302 00300.100047 00000.116293 6 82820003454457

Beneficiário	CPF/CNPJ		Agência/Código do Beneficiário		
CISAMUSEP CONSORCIO	04956153000168		1756/710300-0		
Endereço do Beneficiário				UF	CEP
RUA ADOLPHO CONTESSO		PR	87053285		
Data do documento	Nr. do documento	Aceite	Data do processamento		Nosso Número
01/06/2020	062020	N	01/06/2020		1430000000001162-6

Instruções:

- PREÇO PÚBLICO JUNHO/2020

- Administrativo R\$ 0,32/Hab-R\$ 11.257,60
- C.E.O.- R\$ 0,16/Hab-R\$ 5.628,80
- Administrativo Cons/Exames-R\$ 17.658,17
- APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 15/06/2020.



Valide seu boleto

Pagador:P M MARIALVA

RŬA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO MARIALVA /PR Cep: 86990000

CPF/CNPJ:76282680000145

Carteira RG Espécie

Vencimento

10/06/2020

Valor do Documento

Valor Cobrado

34.544.57

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficência 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 00000.116293 6 82820003454457

Local de pagamento			Vencimento		
PREFERENCIALMI	ENTE NAS CASAS LOTÉRI	10/06/2020			
	EP CONSORCIO INTERMUN. 92-		Agência/Código Beneficiário		
RUA ADOLPHO CC	ONTESSOTTO, 620 ZONA 2	8 MARINGA	- PR - 870532	35	1756/710300-0
Data do documento	No documento Es	pécie doc.	Aceite	Dt proces.	Nosso número
01/06/2020	062020	DM	N	01/06/2020	1430000000001162-6
Uso do banco	Carteira Es	pécie Moeda	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento
	RG	R\$			34,544,57
Instruções (Texto de res	sponsabilidade do beneficiário)		(-) Desconto / Abatimentos		
					(-) Outras deduções
Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$	\$ 11,51 ao dia		Mach Torreits		(+) Mora / Multa
- Multa de R\$ 690,8 - NÃO RECEBER A	9 PÓS 30 DIAS DO VENCIME	ENTO.	Calane de Ving.	OREN 10351 oricle Avellação	(+) Outros acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador: Endereço:	P M MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, No 680 MARIALVA /PR Cep: 86990000		insé Or	ando Benedetti Villa do Municipal de Saúde	CPF/CNPJ: 76282680000145
			1030 01	Municipal de Sado	UF: CEP:

Secretário Municipal de Saúde Mariatya-PR

UF: CEP: CPF/CNPJ:

Sacador/Avalista:

Decrete 5 637117 Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

