



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: **6863 / 2020** Ordinário Data: **08/09/2020** Página **1 / 1**

Credor: 106437 CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 60.984.473/0001-00

Insc. Est.:

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: 298
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 99 99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA

Tipo de Licitação:
Dispensável

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 6908

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
800.000,00	308.365,57	17,89	308.347,68

HISTÓRICO: REFERENTE EMISSÃO DE CERTIDÃO DE PESSOA JURÍDICA.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	PAGAMENTO DE TAXAS	17,89	17,89

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	17,89
------------------	------------------	------	---------------------	-------

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

04 SET. 2020

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
C.N.P.J.: 60.984.473/0001-00

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:49:06
227802278 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090296175000300240310177183730000001789

BENEFICIARIO:

CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA

NOME FANTASIA:

CRF-PR

CNPJ: 60.984.473/0001-00

PAGADOR:

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

NR. DOCUMENTO 90.803

NOSSO NUMERO 29617500000240310

CONVENIO 02961750

DATA DE VENCIMENTO 09/09/2020

DATA DO PAGAMENTO 08/09/2020

VALOR DO DOCUMENTO 17,89

VALOR COBRADO 17,89

=====

NR.AUTENTICACAO 0.E41.2E9.C56.BA2.A09

=====

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

08/09/2020 16:47:20

08/09/2020 16:49:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.



CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - 60.984.473/0001-00
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - 76.693.886/0001-68
Rua Presidente Rodrigo Otávio 1.296 - Hugo Lange Curitiba/PR
www.crf-pr.org.br/crfemcasa

RECIBO DO SACADO

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02961.750003 00240.310177 1 83730000001789

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Agência / Código Beneficiário 4200-5 / 1840-6
Data do Documento 28/08/2020	Nr. do documento 332118467/00	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 28/08/2020	Nosso número 29617500000240310

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO

Os seguintes débitos estão sendo cobrados neste boleto:

202004-CERTIDÃO DE PESSOA J - 1/1 : R\$ 17,89

Carteira 17	Moeda R\$	Vencimento 09/09/2020	Valor do Documento R\$ 17,89	Valor Cobrado
Pagador: J 26752 FARMÁCIA DO PRONTO ATENDIMENTO DE MARIALVA PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA AVENIDA CRISTOVAO COLOMBO 1624 CENTRO MARIALVA - PR				CPF/CNPJ: 76.282.680/0001-45

UF: CEP: 86990000

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.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02961.750003 00240.310177 1 83730000001789

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 09/09/2020
Beneficiário CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - CRF-PR					CPF/CNPJ do 60.984.473/0001-00
Data do documento 28/08/2020	Nr. do Documento 332118467/00	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 28/08/2020	Agência / Código cedente 4200-5 / 1840-6
Uso do banco	Carteira 17	Moeda R\$	Qtde Moeda	x Valor	Nosso número 29617500000240310
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)					(=) Valor do Documento R\$ 17,89
NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.627/17

Pagador: J 26752 FARMÁCIA DO PRONTO ATENDIMENTO DE MARIALVA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
AVENIDA CRISTOVAO COLOMBO 1624 CENTRO
MARIALVA - PR

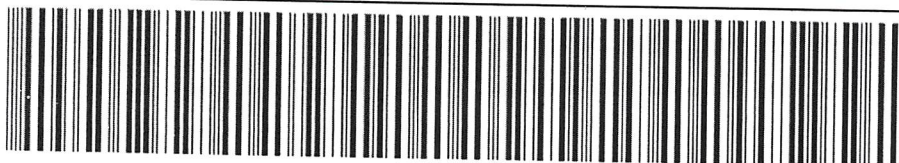
CPF/CNPJ: 76.282.680/0001-45

Sacador/Avalista

UF: CEP: 86990000

CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Homol. 12/2016