

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: | 10532 / 2021 | | Pata: 09/12/2021 | | Págir | na 1 | / 1 |
| Credor: 163 Endereço: Comercial: C.N.P.J.: 04.956.153/ Banco:104 - CAIXA EC | CONS.INTER.SAUDE AV. CIDADE DE LEIRI 0001-68 Insc. H CONOMICA FEDERALA CONOMICA FEDERALA CONOMICA FEDERALA CONOMICA FEDERALA CONOMICA FEDERALA CONOMICA FEDERALA ENASIL S.A. Ag.:2278- CONOMICA FEDERALA | Est.: ISENTO Ag.:1756 Conta:925 Ag.:1756-6 Conta:933 Ag.:1756 Conta:941 Ag.:1756-6 Conta:2324-6 Ag.:1267- Conta:81-1 Conta:5347-3 Ag.:1267- Conta:624016 | 3280 - Maringá - PR | | | , | |
| Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:2278-0 Conta:05380-5 Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS 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 Reduzido: 277 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 | | |
| Dotação Inici 685.650,00 | / | do Anterior 54.875,54 | Valor 46.355,87 | | Saldo Atual 108.519,67 | | |
| HISTÓRICO: RE | FERENTE AO PREÇO P | UBLICO MENSAL, RE | LATIVO AO MES DE I | DEZEMBRO | 0/2021. | , | |
| | CONTRATO DE RATE | | | | 46.355,87 | 46.355 | |
| Local de Entrega | | Total Retenções: | 0,00 | Total Li | q. Empenho: | 16.35 | 5,87 |
| Empenhado por: | PAULO CÉSAR MOR | I | Autorizo a Despes | a Acima Dis | | de | |
| PAGAMENTO | ORDEM DE PA | AGAMENTO | | | | | |
| nota de empenho. | o valor acima especificado Prescriura Munici Marialdo Mardalva | | | | CELSO MARTINI ito Municipal | , | |
| | JONES CAPARRO | | Sec. 1 | Mun. Finanç RF | STA DE OLIVEIRA as CRC-PR 067844/O-8 | | _ |
| Banco | | | | | PREFEITURA DE MAR m moeda corrente do país. de | IALV. de | A, a |
| N° da Conta | | | | | | | |
| N° do Cheque | | | The second secon | S.INTER.SA 6.153/0001- | UDE SETENTRIAO PARA | NAE | NS |

G337091717021367019 09/12/2021 17:21:24



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/12/2021 227802278

- BANCO DO BRASIL - 17:21:24

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREFEITURA MUN MARIALVA

AGENCIA: 2278-0

9.431-5

CONTA: -----

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497103020030010004700000167015388330004635587

BENEFICIARIO:

CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE

NOME FANTASIA:

CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE

CNPJ: 04.956.153/0001-68 BENEFICIARIO FINAL:

CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE

CNPJ: 04.956.153/0001-68

PAGADOR: P M MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

NR. DOCUMENTO 120.903 DATA DE VENCIMENTO 13/12/2021 DATA DO PAGAMENTO 09/12/2021 VALOR DO DOCUMENTO 46.355,87 VALOR COBRADO 46.355,87

NR.AUTENTICACAO

B.F1E.045.35D.AC3.634

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

Assinada por

J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

09/12/2021 16:51:08

09/12/2021 17:21:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.



Ofício Circular nº. 074/2021

Maringá, 06 de dezembro de 2021.

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 DEZEMBRO/2021 referente as despesas de Novembro/2021.

Lembramos que o Preço Público para o exercício de 2021 de acordo com aprovação em reunião do Conselho Diretor do CISAMUSEP, Ata nº 104, realizada em 26 de junho de 2020 ficou da seguinte forma:

- Administrativa R\$ 0,49/hab. (quarenta e nove centavos por habitante).
- Adm. Consultas e Exames 22% sobre o realizado no ano de 2019.

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

Prezado(a). Sr(a). Secretário(a) Municipal de Saúde Município Consorciado ao CISAMUSEP

Recibo do pagador

CAIXA 104-0

10497 10302 00300 100047 00000 167015 3 88330004635587

| | | | 100071 00000.10 | | 0 0000000000000000000000000000000000000 | |
|------------------------------------|------------------|--------|--|----------|---|--|
| Beneficiário | | | CPF/CNPJ | | Agência/Código do Beneficiário | |
| CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 92-5 | | | 04956153000168 | | 1756/710300-0 | |
| Endereço do Beneficiário | | | 4 | UF | CEP | |
| RUA ADOLPHO CONTESSO | | PR | 87053285 | | | |
| Data do documento | Nr. do documento | Aceite | Data do processamento | 4 | Nosso Número | |
| 06/12/2021 | 122021 | N | 06/12/2021 | | 1430000000001670-9 | |
| Instruction | | | American Date & Control of the Contr | | | |

PREÇO PÚBLICO DEZEMBRO/2021 - REFERENTE DESPESAS DE NOVEMBRO/2021. APOS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM

14/12/2021

JUROS E MULTA SERÃO COBRADOS APÓS 24/12/2021.



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

CPF/CNPJ:76282680000145

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Carteira Espécie Vencimento Valor do Documento Valor Cobrado RG R\$ 13/12/2021 46.355,87

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

Corte na linha pontilhada

CA A | 104-0 |

10497.10302 00300.100047 00000.167015 3 88330004635587

| Local de pagamento | | | | | Vencimento | |
|---|-----------------------------|---------------|---------------|------------|---------------------|--|
| PREFERENCIALMEN | TE NAS CASAS LOT | 13/12/2021 | | | | |
| Beneficiário: CISAMUSEP | Agência/Código Beneficiário | | | | | |
| RUA ADOLPHO CON | TESSOTTO, 620 ZON | IA 28 MARINGA | - PR - 870532 | 85 | 1756/710300-0 | |
| Data do documento | No documento | Espécie doc. | Aceite | Dt proces. | Nosso número | |
| 06/12/2021 | 122021 | DM | N | 06/12/2021 | 1430000000001670-9 | |
| Uso do banco | Carteira | Espécie Moeda | Qtde Moeda | Valor | (=) Vaior documento | |
| | RG | R\$ | | | 46.355,87 | |
| Instruções (Texto de respo | (-) Desconto / Abatimentos | | | | | |
| | | | | | (-) Outras deduções | |
| - Conceder abatimento Após o vencimento: | (+) Mora / Multa | | | | | |
| Cobrar juros de R\$ 1 Multa de R\$ 927,12 NÃO RECEBER APÓ | (+) Outros acréscimos | | | | | |
| | | | | | (=)Valor Cobrado | |
| | A A A A A D I A I A A | | | | | |

Pagador: Endereço:

P M MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO MARIALVA /PR Cep: 86990000

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ: 76282680000145

UF: CEP: CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

José Orlando Benedetti Vill. Secretário Municipal de Saúde

Haline Cliveira Ferreira Enfermeira - COREN 10351 Ge ante de Auditoria e Avaliação Degreto 5.637/17 Marialya-PR