

# 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: 10662 / 2021 Ordinário Data: 14/12/2021 Página 1 / 1

Credor: 163 CONS.INTER.SAUDE SETENTRIAO 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  
Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:2278- Conta:5347-3  
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1267- Conta:624016-4  
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.....: / Nº NAD.....: 10453 Nº Convênio: /
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
685.650,00	76.575,92	10.020,43	66.555,49

HISTÓRICO: REFERENTE ATENDIMENTO DE REDES DE ATENÇÃO A SAUDE, RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO/2021.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	CONTRATO DE RATEIO	10.020,43	10.020,43

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	10.020,43
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

Empenhado por: \_\_\_\_\_  
PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada  
Marialva, de de

PAGAMENTO

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

Marialva, 14 de DEZ. 2021 de

**PAGO**

ELTON JONES CAPARROZ  
Contador CRC/PR Nº 050753/O

VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco \_\_\_\_\_

Nº da Conta \_\_\_\_\_

Nº do Cheque \_\_\_\_\_

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA a importância especificada acima em moeda corrente do país.  
Marialva, de de

Credor: CONS.INTER.SAUDE SETENTRIAO PARANAENS  
C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68



## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:29:45  
227802278 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497102949230010004400000197319388350001002043

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 121.402  
DATA DE VENCIMENTO 15/12/2021  
DATA DO PAGAMENTO 14/12/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 10.020,43  
VALOR COBRADO 10.020,43

NR.AUTENTICACAO 8.7AD.E10.34C.066.47B

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
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  
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 14/12/2021 11:26:50  
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI 14/12/2021 11:29:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.

211

**Ofício Circular nº. 075/2021**

Maringá, 08 de dezembro de 2021.

Prezado(a) Secretário(a) Municipal de Saúde,

Vimos encaminhar a Vossa Excelência o Boleto Bancário para pagamento do **CONTRATO DE RATEIO** referente ao Atendimento das **REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE**, relativo ao mês de **NOVEMBRO/2021**.

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, informamos que os juros e as multas serão cobrados no mês seguinte ao do pagamento e solicitamos que seja feito depósito em conta corrente no Valor Principal do boleto na conta bancária abaixo:



**Caixa Econômica Federal**

**Agência: 1756-3**

**Conta Corrente: 93-3**

**Operação: 006**

**FAVOR ENCAMINHAR  
URGENTE O BOLETO  
À CONTABILIDADE**

Atenciosamente,

  
Flávia Galbardi Soares  
**DIRETORA FINANCEIRA**

Prezado(a). Sr(a).

Secretário(a) Municipal de Saúde

Município Consorciado ao CISAMUSEP

Recibo do pagador

**CAIXA**

**104-0**

**10497.10294 92300.100044 00000.197319 3 88350001002043**

Beneficiário CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 93-3		CPF/CNPJ 04956153000168	Agência/Código do Beneficiário 1756/710299-2	
Endereço do Beneficiário RUA ADOLPHO CONTESSOTTO, 620 ZONA 28 MARINGA			UF PR	CEP 87053285
Data do documento 08/12/2021	Nr. do documento 112021	Aceite N	Data do processamento 08/12/2021	Nosso Número 14300000000001973-2
Instruções: - CONTRATO DE RATEIO REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE 2021 - PRODUÇÃO REFERENTE MÊS DE NOVEMBRO/2021. - APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 16/12/2021. - JUROS E MULTA SERÃO COBRADOS APÓS 24/12/2021.				 Valide seu boleto!
Pagador: P M MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO MARIALVA /PR Cep: 86990000			CPF/CNPJ: 76282680000145	
Carteira RG	Espécie R\$	Vencimento 15/12/2021	Valor do Documento 10.020,43	Valor Cobrado
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	

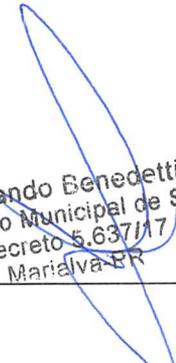
Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**CAIXA**

**104-0**

**10497.10294 92300.100044 00000.197319 3 88350001002043**

Local de pagamento <b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>					Vencimento <b>15/12/2021</b>
Beneficiário: CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 93-3 - 04956153000168 RUA ADOLPHO CONTESSOTTO, 620 ZONA 28 MARINGA - PR - 87053285					Agência/Código Beneficiário 1756/710299-2
Data do documento 08/12/2021	Nº documento 112021	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 08/12/2021	Nosso número 14300000000001973-2
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento 10.020,43
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)  <div style="text-align: center;">                       Haline Oliveira Ferreira                      Enfermeira - COREN 10351                      Gerente de Auditoria e Avaliação                 </div> <div style="text-align: center;">                       José Orlando Benedetti Villa                      Secretário Municipal de Saúde                      Decreto 5.637/17                      Marialva-PR                 </div> - Conceder abatimento de R\$0,00 Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 3,34 ao dia. - Multa de R\$ 200,41 - NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO.					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

CPF/CNPJ: 76282680000145

UF: CEP:  
CPF/CNPJ:

Sacador/Avalista:



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação