



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: 1752 / 2021 Ordinário Data: 05/03/2021 Página 1 / 1

Credor: 163 CONS.INTER.SAUDE SETENTRIO 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

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Dispensável
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.068. MAN. ATIV. OPERACION. E FUNCION. GESTÃO ASIST. ÁREA S	Nº Licitação.....: /
Elemento Desp.: 3.3.7.1.70.00.00. RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO	Nº NAD.....: 1786
Reduzido: 275	Nº Convênio: /
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 08 00 OUTROS BENEFÍCIOS ASSISTÊNCIAIS	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.500.000,00	1.155.687,05	46.355,87	1.109.331,18

HISTÓRICO: REFERENTE AO PREÇO PÚBLICO MENSAL, RELATIVO AO MES DE MARÇO/2021.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	CONTRATO DE RATEIO	46.355,87	46.355,87

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	46.355,87
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido e em nome do(a) _____, proveniente, desta nota de empenho.



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 _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

Credor: CONS.INTER.SAUDE SETENTRIO PARANAENSE
C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68

Ofício Circular nº. 012/2021

Maringá, 01 de março 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 **MARÇO/2021** referente as despesas de **Fevereiro/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

**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

CAIXA**104-0****10497.10302 00300.100047 00000.137539 9 85550004635587**

Beneficiário CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 92-5		CPF/CNPJ 04956153000168		Agência/Código do Beneficiário 1756/710300-0	
Endereço do Beneficiário RUA ADOLPHO CONTESSOTTO, 620 ZONA 28 MARINGA				UF PR	CEP 87053285
Data do documento 01/03/2021	Nr. do documento 032021	Aceite N	Data do processamento 01/03/2021	Nosso Número 14300000000001375-0	
Instruções: - PREÇO PÚBLICO MARÇO/2021 - REFERENTE DESPESAS DE FEVEREIRO/2021. - APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 11/03/2021. - JUROS E MULTA SERÃO COBRADOS APÓS 22/03/2021.					 Valde seu boleto!
Pagador: P M MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO MARIALVA /PR Cep: 86990000				CPF/CNPJ: 76282680000145	
Carteira RG	Espécie R\$	Vencimento 10/03/2021	Valor do Documento 46.355,87	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****10497.10302 00300.100047 00000.137539 9 85550004635587**

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 10/03/2021
Beneficiário: CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 92-5 - 04956153000168 RUA ADOLPHO CONTESSOTTO, 620 ZONA 28 MARINGA - PR - 87053285					Agência/Código Beneficiário 1756/710300-0
Data do documento 01/03/2021	Nº documento 032021	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 01/03/2021	Nosso número 14300000000001375-0
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento 46.355,87
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 15,45 ao dia - Multa de R\$ 927,11 - 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
Sacador/Avalista:					UF: CEP: CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Ofício Circular nº. 012/2021

Maringá, 01 de março 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 **MARÇO/2021** referente as despesas de **Fevereiro/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

**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**

10497.10302 00300.100047 00000.137539 9 85550004635587

Beneficiário CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 92-5		CPF/CNPJ 04956153000168		Agência/Código do Beneficiário 1756/710300-0	
Endereço do Beneficiário RUA ADOLPHO CONTESSOTTO, 620 ZONA 28 MARINGA				UF PR	CEP 87053285
Data do documento 01/03/2021	Nr. do documento 032021	Aceite N	Data do processamento 01/03/2021	Nosso Número 14300000000001375-0	
Instruções: - PREÇO PÚBLICO MARÇO/2021 - REFERENTE DESPESAS DE FEVEREIRO/2021. - APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 11/03/2021. - JUROS E MULTA SERÃO COBRADOS APÓS 22/03/2021.					 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 10/03/2021	Valor do Documento 46.355,87	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**

10497.10302 00300.100047 00000.137539 9 85550004635587

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 10/03/2021
Beneficiário: CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 92-5 - 04956153000168					Agência/Código Beneficiário 1756/710300-0
RUA ADOLPHO CONTESSOTTO, 620 ZONA 28 MARINGA - PR - 87053285					
Data do documento 01/03/2021	Nº documento 032021	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 01/03/2021	Nosso número 14300000000001375-0
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento 46.355,87
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 15,45 ao dia - Multa de R\$ 927,11 - 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

Sacador/Avalista:

UF: CEP:
CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





Pagamento de títulos com débito em conta corrente

03/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:29:50
227802278 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497103020030010004700000137539985550004635587

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 30.301

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 03/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 46.355,87

VALOR COBRADO 46.355,87

NR.AUTENTICACAO B.BCF.038.FB5.2D7.01C

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	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI	03/03/2021 10:28:54
	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	03/03/2021 10:29:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA.