

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: 9526 / 2021 Ordinário Data: 18/11/2021 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
Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:2278-0 Conta:05380-5

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE			Tipo de Licitação: Dispensavel Nº Licitação.....: / Nº NAD.....: 9312 Nº Convênio: /
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	
Dotação Inicial 685.650,00		Saldo Anterior 224.189,34	Valor 46.355,87
			Saldo Atual 177.833,47

HISTÓRICO: REFERENTE AO PREÇO PÚBLICO MENSAL, RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO/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 o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de .

ELTON JONES CAPARROZ
Contador, CRC/PR Nº 050753/O
de Marialva

Banco

18 NOV 2021

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

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 .

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

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2278-0
Conta corrente 9431-5 PREFEITURA MUN MARIALVA

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1756 AVENIDA CENTER
Conta corrente (com DV) 925
CNPJ 04.956.153/0001-68
Nome favorecido CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAU
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.803
Valor 46.355,87
Destinação 0
Data transferência 18/11/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5B50F1125D1195A4

Assinada por	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI	18/11/2021 15:53:54
	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	18/11/2021 16:11:44

Transação efetuada com sucesso.

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



Ofício Circular nº. 068/2021

Maringá, 09 de novembro de 2021.

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

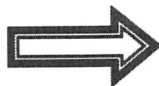
Vimos encaminhar a Vossa Excelência o Boleto Bancário para pagamento do **PREÇO PÚBLICO MENSAL**, relativo ao mês de **NOVEMBRO/2021** referente as despesas de **Outubro/2021**.

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

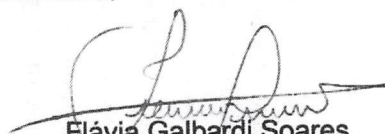
Agência: 1756-3

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 00000.163964 7 88060004635587**

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 09/11/2021	Nr. do documento 112021	Aceite N	Data do processamento 09/11/2021	Nosso Número 14300000000001639-3	
Instruções: - PREÇO PÚBLICO NOVEMBRO/2021 - REFERENTE DESPESAS DE OUTUBRO/2021. - APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 17/11/2021. - JUROS E MULTA SERÃO COBRADOS APÓS 29/11/2021.					 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 16/11/2021	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 00000.163964 7 88060004635587**

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 16/11/2021
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 09/11/2021	Nº documento 112021	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 09/11/2021	Nosso número 14300000000001639-3
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento 46.355,87
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) - Conceder abatimento de R\$0,00 Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 15,45 ao dia. - Multa de R\$ 927,00 - 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



Haline O. Ferreira
 Enfermeira
 COREN-PR 103511

José Orlando Benediti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.637/17
 Marialva-PR