

# 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: 2672 / 2022 Ordinário Data: 08/04/2022 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	Tipo de Licitação: Dispensavel
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.068. OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DE CONSÓRCIOS - EXAMES, CO	Nº NAD.....: 2673
Elemento Desp.: 3.3.7.1.70.00.00. RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO	Nº Convênio:/
Reduzido: 224	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 08 00 OUTROS BENEFÍCIOS ASSISTENCIAIS	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
2.565.000,00	1.436.625,63	33.208,32	1.403.417,31

HISTÓRICO: REFERENTE AO PREÇO PÚBLICO MENSAL, RELATIVO A DESPESAS DO MES DE MARÇO/2022.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	CONTRATO DE RATEIO	33.208,32	33.208,32

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	33.208,32
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

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

DIORGINY GONÇALVES DE FÁRIA  
Contador CRC/PR Nº 073120/O-6

VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

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

Banco 08 ABR. 2022

Nº da Conta \_\_\_\_\_

Nº do Cheque \_\_\_\_\_

**PAGO**

**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 SETENTRIAO PARANAENS  
C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

08/04/2022 - BAÑCO DO BRASIL - 16:54:06  
 227802278 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497103020030010004700000179291189540003320832  
 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 40.802

DATA DE VENCIMENTO 13/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 08/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 33.208,32

VALOR COBRADO 33.208,32

NR.AUTENTICACAO 0.3E8.4BC.44C.A46.8EC

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	08/04/2022 16:02:06
	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	08/04/2022 16:54:06

Transação efetuada com sucesso.

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

Recibo do pagador

**CAIXA**

**104-0**

**10497.10302 00300.100047 00000.179291 1 89540003320832**

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 06/04/2022	Nr. do documento 042022	Aceite N	Data do processamento 06/04/2022	Nosso Número 1430000000001792-6	
Instruções: - PREÇO PÚBLICO ABRIL/2022 - REFERENTE DESPESAS DE MARÇO/2022. - APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 18/04/2022. - JUROS E MULTA SERÃO COBRADOS APÓS 25/04/2022.				 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 13/04/2022	Valor do Documento 33.208,32	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 00000.179291 1 89540003320832**

Local de pagamento <b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>					Vencimento <b>13/04/2022</b>
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 06/04/2022	Nº documento 042022	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 06/04/2022	Nosso número 1430000000001792-6
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento 33.208,32
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)  - Conceder abatimento de R\$0,00 Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 11,07 ao dia. - Multa de R\$ 664,17 - 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

Jose Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 5.637/17  
MARIALVA-PR

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Marcelo A. Romão  
Gerente de Auditoria  
MARIALVA - PR



# 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: 2562 / 2022 Ordinário Data: 05/04/2022 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	Tipo de Licitação: Dispensavel
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.068. OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DE CONSÓRCIOS - EXAMES, CO	Nº NAD.....: 2569
Elemento Desp.: 3.3.7.1.70.00.00. RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO	Nº Convênio:/
Reduzido: 224	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 08 00 OUTROS BENEFÍCIOS ASSISTENCIAIS	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
2.565.000,00	1.469.833,95	33.208,32	1.436.625,63

HISTÓRICO: REFERENTE AO PAGAMENTO DO PREÇO PÚBLICO MENSAL, RELATIVO AO MÊS DE ABRIL/2022, REF. AS DESPESAS DO MÊS DE MARÇO/2022.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	CONTRATO DE RATEIO	33.208,32	33.208,32

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	33.208,32
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

Empenhado por:  PAULO CÉSAR MORI	Autorizo a Despesa Acima Discriminada  Marialva, de de
--	--

<b>PAGAMENTO</b>	<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b>
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.  Marialva, de de	KATIA REGINA GALLO FELTRIN Prefeita Municipal em Exercício
DIORGINY GONÇALVES DE FARIA Contador CRC/PR Nº 078120/O-6	BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

<b>RECIBO</b>	Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.  Marialva, de de
Banco _____	Credor: CONS.INTER.SAUDE SETENTRIAO PARANAENS
Nº da Conta _____	C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68
Nº do Cheque _____	

**Ofício Circular nº. 021/2022**

Maringá, 06 de abril de 2022.

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

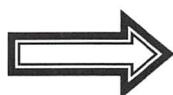
Vimos encaminhar a Vossa Excelência o Boleto Bancário para pagamento do **PREÇO PÚBLICO MENSAL**, relativo ao mês de **ABRIL/2022** referente as despesas de Março/2022.

Lembramos que o Preço Público para o exercício de 2022 de acordo com aprovação em reunião do Conselho Diretor do CISAMUSEP, Ata nº 109, realizada em 29 de junho de 2021 ficou da seguinte forma:

- Administrativa - R\$ 0,46/hab. (quarenta e seis centavos por habitante).
- Adm. Consultas e Exames - R\$ 0,46/hab. (quarenta e seis centavos por habitante).

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**

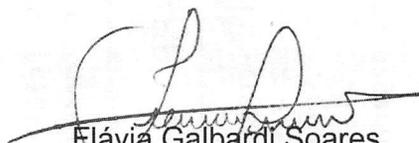
**Agência: 1756-3**

**Conta Corrente: 92-5**

**Operação: 006**

**FAVOR ENCAMINHAR  
URGENTE O BOLETO  
À CONTABILIDADE**

Atenciosamente,

  
Flávia Galbardi Soares  
**DIRÉTORA FINANCEIRA**

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