



Prefeitura Municipal de Marialva
CNPJ 76.282.680/0001-45
SANTA EFIGÊNIA 680 Centro - CEP 86990000
(44) 3232-8383

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 2610/2023

Ordinário

Data: 13/04/2023

Credor: 70354 - CONS.INTER.SAUDE SETENTRIO PARANAENSE.

Endereço: AV. CIDADE DE LEIRIA, 432

C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68

Insc. Est.: ISENTO

Banco:

Ag:

Conta:

Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2068 - OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DE CONSÓRCIOS - EXAMES, CONSULTAS, CIRURGIAS E ETC.

Elemento Desp.: 3.3.71.70.00.00 - RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO

Reduzido: 216

F. de Recurso: 3303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIOS ANTERIORES

Desdobramento: 0800 - OUTROS BENEFÍCIOS ASSISTENCIAIS

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação.....:

Nº Convênio:

Dotação Inicial

0,00

Saldo Anterior

150.000,00

Valor

35.529,53

Saldo Atual

114.470,47

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - REFERENTE AO PREÇO PÚBLICO MENSAL, RELATIVO AO MES DE ABRIL/2023

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
49130	1	SERVIÇO	CONTRATO DE RATEIO	35.529,53	35.529,53
Local de Entrega:			Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho: 35.529,53

Empenhado por:

EDUARDO NASCIMENTO

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

Prefeitura Municipal
de Marialva

13 ABR. 2023

PAGO



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:02:58
227802278 0004**AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: T P E PODER POLICIA
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 15.732-5

=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497103020030010004700000222489693180003552953

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 41.201

DATA DE VENCIMENTO 12/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 12/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 35.529,53

VALOR COBRADO 35.529,53

=====

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

=====

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 0888

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JB502980 VICTOR CELSO MARTINI
J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

12/04/2023 16:37:00

12/04/2023 17:02:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA.*337170. Fone slo*

Ofício Circular nº. 25/2023

Maringá, 03 de abril de 2023.

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/2023**.

Lembramos que o Preço Público para o exercício de 2023 de acordo com aprovação em reunião do Conselho Diretor do CISAMUSEP, Ata nº 114, realizada em 18 de agosto de 2022 ficou da seguinte forma:

- Administrativa - R\$ 0,57/hab. (quarenta e seis centavos por habitante).
- Adm. Consultas e Exames - R\$ 0,41/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
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 00000.222489 6 93180003552953**

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 03/04/2023	Nr. do documento 10023	Aceite N	Data do processamento 03/04/2023	Nosso Número 14300000000002224-5
Instruções: - PREÇO PÚBLICO ABRIL/2023. APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 13/04/2023. JUROS E MULTA SERÃO COBRADOS APÓS 24/04/2023.				
				
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 12/04/2023	Valor do Documento 35.529,53	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 00000.222489 6 93180003552953**

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 12/04/2023
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 03/04/2023	Nº documento 10023	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 03/04/2023	Nosso número 14300000000002224-5
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento 35.529,53
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 11,84 ao dia - Multa de R\$ 710,59 - NÃO RECEBER APÓS 30 DIA(S) DO VENCIMENTO!					(-) Desconto / Abatimentos
 Haline Oliveira Ferreira Enfermeira - COREN 10351					(-) Outras deduções
 José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Maringá-PR					(+) 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:

CPF/CNPJ:



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação