



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: 9466/2023

Ordinário

Data: 15/12/2023

Credor: 28770 - CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISAMUSEP

Endereço: MARINGA, Numero: S/N - INDEFINIDO

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

Insc. Est.:

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Ag: 1756

Conta: 94-1

Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2068 - GESTÃO E MANUTENÇÃO DE CONSÓRCIOS DE SAÚDE
PARA EXAMES, CONSULTAS, CIRURGIAS E SIMILARES

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

Reduzido: 216

F. de Recurso: 1000 - RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENTE

Desdobramento: 0800 - OUTROS BENEFÍCIOS ASSISTENCIAIS

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação.....:

Nº Convênio:

Dotação Inicial

0,00

Saldo Anterior

11.294,93

Valor

3.870,17

Saldo Atual

7.424,76

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - PROGRAMA DE APOIO A REDE ATENÇÃO A PESSOA COM DEFICIENCIA, MÊS NOVEMBRO/2023

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
49130	1	SERVIÇO	CONTRATO DE RATEIO	3.870,17	3.870,17

Local de Entrega:	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	3.870,17
-------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

EDUARDO NASCIMENTO

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

**Prefeitura Municipal
de Marialva**

15 DEZ. 2023

PAGO

G333151643476644015
15/12/2023 16:56:16**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**15/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:56:17
227802278 0002**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: PREF MUN MARIALVA FUNDO P
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 5.380-5

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1049987959530010004700000019216995650000387017

BENEFICIARIO:

CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIP

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:

MARIALVA - PREFEITURA MUNICIPAL

CNPJ: 76.282.680/0001-45

NR. DOCUMENTO 121.511

DATA DE VENCIMENTO 15/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.870,17

VALOR COBRADO 3.870,17

NR. AUTENTICACAO D.32F.066.296.A12.C12

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 J8951522 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

15/12/2023 16:55:27

JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

15/12/2023 16:56:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.

Ofício Circular nº. 92/2023

Maringá, 08 de dezembro de 2023.

Prezado Secretário Municipal de Saúde,

Vimos encaminhar a Vossa Excelência o Boleto Bancário para pagamento do **PROGRAMA DE APOIO A REDE DE ATENÇÃO À PESSOA COM DEFICIÊNCIA**, relativo ao mês de **NOVEMBRO/2023**.

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

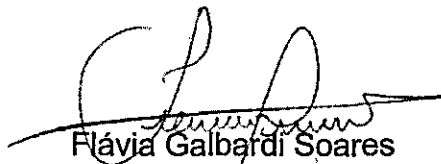
Agência: 1756-3

Conta Corrente: 5496-6

Operação: 003

**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****10499.87959 95300.100047 00000.019216 9 95650000387017**

Beneficiário		CPF/CNPJ		Agência/Código do Beneficiário	
CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 5496-6		04956153000168		1756/987959-5	
Endereço do Beneficiário			UF	CEP	
ADOLPHO CONTESSOTTO 620 ZONA 28 MARINGÁ			PR	87053-285	
Data do documento	Nr. do documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número	
08/12/2023	10016	N	08/12/2023	14300000000000192-2	
Instruções: - PROGRAMA DE APOIO A REDE DE ATENÇÃO À PESSOA COM DEFICIÊNCIA PRODUÇÃO REFERENTE MÊS DE NOVEMBRO /2023. APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 18/12/2023. JUROS E MULTA SERÃO COBRADOS APÓS 26/12/2023.					
 Valide seu boleto!					
Pagador: MARIALVA - PREFEITURA MUNICIPAL RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO MARIALVA /PR Cep: 86990000				CPF/CNPJ: 76282680000145	
Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado	
RG	R\$	15/12/2023	3.870,17		
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****10499.87959 95300.100047 00000.019216 9 95650000387017**

Local de pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					15/12/2023
Beneficiário: CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 5496-6 - 04956153000168					Agência/Código Beneficiário
ADOLPHO CONTESSOTTO 620 ZONA 28 MARINGÁ - PR - 87053-285					1756/987959-5
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Dt proces.	Nosso número
08/12/2023	10016	DM	N	08/12/2023	14300000000000192-2
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento
	RG	R\$			3.870,17
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
Após o vencimento:					(-) Outras deduções
- Cobrar juros de R\$ 1,29 ao dia					(+) Mora / Multa
- Multa de R\$ 77,40					(+) Outros acréscimos
- NÃO RECEBER APÓS 30 DIA(S) DO VENCIMENTO!					(=) Valor Cobrado

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

CPF/CNPJ: 76282680000145

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação