



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: 5416/2023

Ordinário

Data: 21/07/2023

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 - 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: 1303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE

Desdobramento: 0800 - OUTROS BENEFÍCIOS ASSISTENCIAIS

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação.....:

Nº Convênio:

Dotação Inicial

815.785,42

Saldo Anterior

11.514,84

Valor

3.870,17

Saldo Atual

7.644,67

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

21 JUL. 2023

PAGO

G333211650994130030
21/07/2023 16:54:20**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**21/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:54:21
227802278 0004**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: PREFEITURA MUN MARIALVA
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 9.431-5

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497102949230010004400000277939194180000387017

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 72.101

DATA DE VENCIMENTO 21/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.870,17

VALOR COBRADO 3.870,17

NR.AUTENTICACAO D.79F.58B.411.704.D9C

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

J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

21/07/2023 16:48:05

21/07/2023 16:54:20

Transação efetuada com sucesso.

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

Recibo do pagador

CAIXA**104-0**

10497.10294 92300.100044 00000.277939 1 94180000387017

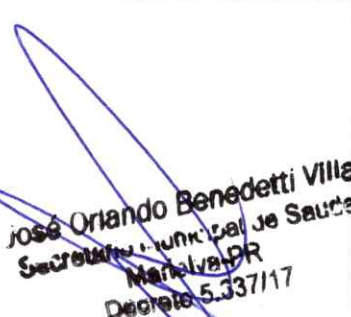
Beneficiário		CPF/CNPJ		Agência/Código do Beneficiário	
CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 93-3		04956153000168		1756/710299-2	
Endereço do Beneficiário			UF	CEP	
RUA ADOLPHO CONTESSOTTO, 620 ZONA 28 MARINGA			PR	87053285	
Data do documento	Nr. do documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número	
14/07/2023	10016	N	14/07/2023	14300000000002779-4	
Instruções: - PROGRAMA DE APOIO A REDE DE ATENÇÃO À PESSOA COM DEFICIÊNCIA PRODUÇÃO REFERENTE MÊS DE JUNHO/2023. APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 22/07/2023. JUROS E MULTA SERÃO COBRADOS APÓS 01/08/2023.					
					
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\$	21/07/2023	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**

10497.10294 92300.100044 00000.277939 1 94180000387017

Local de pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					21/07/2023
Beneficiário: CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 93-3 - 04956153000168					Agência/Código Beneficiário
RUA ADOLPHO CONTESSOTTO, 620 ZONA 28 MARINGA - PR - 87053285					1756/710299-2
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Dt proces.	Nosso número
14/07/2023	10016	DM	N	14/07/2023	14300000000002779-4
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento
	RG	R\$			3.870,17
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 1,29 ao dia - Multa de R\$ 77,40 - NÃO RECEBER APÓS 30 DIA(S) DO VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimentos
 José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Marialva - PR Decreto 5.337/17					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) 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

Marcelo A. Romão
Gerente de Auditoria
Marialva - PR

Ofício Circular nº. 50/2023

Maringá, 14 de julho 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 **JUNHO/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

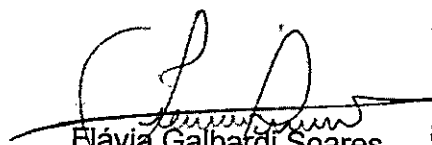
Agência: 1756-3

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