



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: 3194/2023

Ordinário

Data: 05/05/2023

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: 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

47.044,37

Valor

35.529,53

Saldo Atual

11.514,84

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - REFERENTE AO PREÇO PÚBLICO MENSAL, RELATIVO AO MES DE MAIO/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 de .

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

**Prefeitura Municipal
de Marialva**

05 MAIO 2023

PAGO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:51:57
227802278 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497103020030010004700000225409293460003552953

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 50.505

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 35.529,53

VALOR COBRADO 35.529,53

NR.AUTENTICACAO 7.B26.19D.14F.9F7.EC4

Central de Atendimento BB

0800 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

05/05/2023 16:20:43

J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

05/05/2023 16:51:57

Transação efetuada com sucesso.

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

Recibo do pagador

CAIXA**104-0****10497.10302 00300.100047 00000.225409 2 93460003552953**

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 03/05/2023	Nr. do documento 10023	Aceite N	Data do processamento 03/05/2023	Nosso Número 14300000000002254-7	
Instruções: - PREÇO PÚBLICO MAIO/2023.APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 11/05/2023.JUROS E MULTA SERÃO COBRADOS APÓS 22/05/2023.					
					
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 10/05/2023	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 00000.225409 2 93460003552953**

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 10/05/2023
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 03/05/2023	Nº documento 10023	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 03/05/2023	Nosso número 14300000000002254-7
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!  José Orlando Medeiros Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Maringá-PR					(-) 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:

CPF/CNPJ:



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação


Marcelo A. Romão
Gerente de Auditoria
Maringá - PR

Ofício Circular nº. 34/2023

Maringá, 03 de maio 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 **MAIO/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

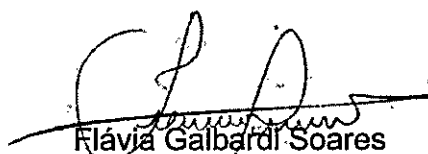
Agência: 1756-3

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