



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1679 / 2015 Ordinário Data: 09/02/2015 Página 1 / 1

Credor: 163 CONS.INTER.SAUDE SETENTRIO PARANAENSE.

Endereço: AV. CIDADE DE LEIRIA, 432 - C.E.P. 87013280 - MARINGÁ - PR

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

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.054. PARTICIPAÇÃO NO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE -
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobramento: 99 99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA
Reduzido: 389
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação: /

Data Licitação: /

Nº Contrato: /

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
120.000,00

Saldo Anterior
106.629,45

Valor
12.031,54

Saldo Atual
94.597,91

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS, RELATIVO AO MES DE JANEIRO DE 2015.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	PAGAMENTO CISAMUSEP	12.031,54	12.031,54

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

12.031,54

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: CONS.INTER.SAUDE SETENTRIO PARANAENSE.
C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68



Emissão de comprovantes

20/02/2015 16:21:08

20/02/2015 - BANCO DO BRASIL - 16:21:10
227802278 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490032861756870000300000046227863450001203154
NR. DOCUMENTO 22.001
DATA DO PAGAMENTO 20/02/2015
VALOR DO DOCUMENTO 12.031,54
VALOR COBRADO 12.031,54
=====

NR.AUTENTICACAO 9.08D.4AE.E1A.EAB.CE8

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

19/02/2015 - BANCO DO BRASIL - 16:23:11
227802278 0010

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490032861756870000300000046227863450001203154
NR. DOCUMENTO 22.001
DATA DO PAGAMENTO 20/02/2015
VALOR DO DOCUMENTO 12.031,54
VALOR COBRADO 12.031,54

=====

Pagamento agendado.
A quitacao efetiva desse debito dependera da
existencia de saldo na sua conta-corrente as
23:45h da data escolhida para pagamento.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	19/02/2015 15:21:41
	J6635608 EDGAR SILVESTRE	19/02/2015 16:23:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.

AQUI O BRASIL ACONTECE

Cedente: 51-CISAMUSEP CONS INTERM SAUDE
Ag./Cod. Cedente: 1756.870.00000328-5
Data do Documento: 11/02/2015
Nosso Número: 800000000004622-3
Nº do Documento: 016/01-2015-CE
Espécie Doc.: OU
Carteira: SR
Aceite: N
Espécie: R\$

Sacado: P M MARIALVA

Endereço: RUA SANTA EFIGENIA, No 680

CENTRO

Cidade: MARIALVA - PR

CEP: 86990-000

Texto de Responsabilidade do Cedente:

MULTA DE R\$: 1.203,15 APOS : 03/03/2015
JUROS DE R\$: 1,20 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO

PROGRAMA DE CONSULTAS EXAMES E CIRURGIA
ESPECIALIZADAS CISAMUSEP, REALIZADAS NO
MES DE JANEIRO/2015.

APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ
SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 23/02/2015.

Vencimento
20/02/2015

Valor do Título
12.031,54

Autenticação Mecânica

CAIXA

104-0

10490.03286 17568.700003 00000.046227 8 63450001203154

Local de Pagamento

CASAS LOTERICAS, AG.CAIXA E REDE BANCARIA

Cedente
51-CISAMUSEP CONS INTERM SAUDEData do Documento
11/02/2015Nº do Documento
016/01-2015-CEEspécie
OUAceite
NData de Processamento
11/02/2015

Uso do Banco

Carteira
SRMoeda
R\$

Quantidade

Valor
XVencimento
20/02/2015Agencia/Cod.Cedente
1756.870.00000328-5Nosso Número
800000000004622-3(=) Valor do Documento
12.031,54

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Texto de Responsabilidade do cedente:

MULTA DE R\$: 1.203,15 APOS : 03/03/2015
JUROS DE R\$: 1,20 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO
APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ
SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 23/02/2015.

Sacado: P M MARIALVA - 76.282.680/0001-45

RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO - MARIALVA-PR

CEP : 86990-000

Sacador/Avalista

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

Ofício Circular nº. 007/2015

Maringá, 11 de fevereiro de 2015.

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

Vimos encaminhar a Vossa Excelência o Boleto Bancário para pagamento do **PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS**, relativo ao mês de **JANEIRO/2015**.

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

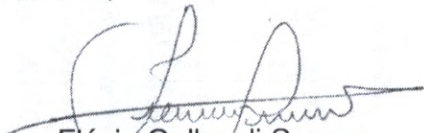
Agência: 1756-3

Conta Corrente: 93-3

Operação: 006

**FAVOR ENCAMINHAR
URGENTE O BOLETO
À CONTABILIDADE**

Atenciosamente,


Flávia Galbardi Soares
DIRETORA FINANCEIRA

Ilmo(a). Sr(a).

Secretário(a) Municipal de Saúde

Município Consorciado ao CISAMUSEP



Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 2654 Competência: 01/2015

Município: MARIALVA - PR

Período: 01/01/2015 a 31/01/2015

Detalhamento do Faturamento

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
123 - TABELA DE VALORES CISAMUSEP (FINANCEIRO)	0	0,00	122	70,97	8.658,42	122	8.658,42
5 - DERMOCLINICA - Dr Gustavo Schott Peixoto - DERMATOLOGIA	0	0,00	10	40,00	400,00	10	400,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	10	40,00	400,00	10	400,00
90.01.02.360-0 - SESSOES DE NARROW BARD UVB (POR SESSAO)	0	0,00	10	40,00	400,00	10	400,00
6 - MAIMONE CENTRO OFTALMOLOGICO - Dra Aline Leonel Maimone - OFTALMOLOGIA	0	0,00	1	40,00	40,00	1	40,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	1	40,00	40,00	1	40,00
90.01.02.030-0 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA CIEXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)	0	0,00	1	40,00	40,00	1	40,00
8 - INGAIMAGENS - Dr Sebastião Pereira de Jesus	0	0,00	3	155,00	465,00	3	465,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	3	155,00	465,00	3	465,00
90.01.02.481-0 - ULTRA-SONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE 2 VASOS	0	0,00	3	155,00	465,00	3	465,00
14 - CONSULTORIO OFTALMOLOGICO OLHER - MARINGA DR. JOSE ANDRE -OFTALMOLOGIA	0	0,00	23	42,09	968,00	23	968,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	23	42,09	968,00	23	968,00
90.01.02.030-0 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA CIEXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)	0	0,00	19	40,00	760,00	19	760,00
90.01.01.196-0 - MAPEAMENTO DE RETINA - BINOCULAR	0	0,00	4	52,00	208,00	4	208,00
33 - CLINICA TREVISAN - Dr Nilo Brasil Trevisan - CIRURGIA DO APARELHO DIGE	0	0,00	3	202,67	608,00	3	608,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	3	202,67	608,00	3	608,00
02.09.01.002-9 - COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	0	0,00	2	244,00	488,00	2	488,00
90.01.02.048-0 - RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL	0	0,00	1	120,00	120,00	1	120,00
42 - CLINICA UROLOGICA - Dr Valtier Sorace - UROLOGIA	0	0,00	2	30,00	60,00	2	60,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	2	30,00	60,00	2	60,00
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	2	30,00	60,00	2	60,00
64 - ECOMARININGA - Dr Dirceu Cassarotti RADIOLOG. E DIAG. POR IMAGEM, CARDIOL	0	0,00	5	120,00	600,00	5	600,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	5	120,00	600,00	5	600,00
90.01.02.006-0 - ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER ADULTO	0	0,00	5	120,00	600,00	5	600,00
99 - INSTITUTO DO VER - VITREO E RETINA Dr Emerson Oyamaguchi - OFTALMOLOGIA	0	0,00	1	62,40	62,40	1	62,40

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 2654 Competência: 01/2015

Município: MARIALVA - PR

Período: 01/01/2015 a 31/01/2015

Detalhamento do Faturamento

Detalhamento do Faturamento				Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
Atendimentos Realizados				0	0,00	1	62,40	62,40	1	62,40
02.11.06.017-8 - RETINOLOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR				0	0,00	1	62,40	62,40	1	62,40
773 - HOSPITAL DA VISA DO PARANA - HOSPITAL				0	0,00	3	91,27	273,80	3	273,80
Atendimentos Realizados				0	0,00	3	91,27	273,80	3	273,80
02.11.06.003-8 - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO				0	0,00	2	55,00	110,00	2	110,00
04.05.05.002-0 - CAPSULOTOMIA A YAG LASER				0	0,00	1	163,80	163,80	1	163,80
803 - IMAGEM CENTER RADIOLOGIA LTDA				0	0,00	61	59,54	3.632,22	61	3.632,22
Atendimentos Realizados				0	0,00	61	59,54	3.632,22	61	3.632,22
02.05.02.014-3 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA				0	0,00	2	28,38	56,76	2	56,76
02.05.02.018-6 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL				0	0,00	4	38,88	155,52	4	155,52
02.05.02.010-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL				0	0,00	2	29,16	58,32	2	58,32
02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL				0	0,00	10	65,32	653,20	10	653,20
02.05.02.006-2 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO				0	0,00	12	36,00	432,00	12	432,00
02.05.02.005-4 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO				0	0,00	12	42,77	513,24	12	513,24
90.01.02.014-0 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA				0	0,00	17	99,60	1.693,20	17	1.693,20
90.01.02.017-0 - ULTRA-SONOGRAFIA DE ORGÃOS E ESTRUTURAS (Mamas, Tendões, Pênis)				0	0,00	2	34,99	69,98	2	69,98
865 - LABORATORIO SAO LUCAS - Dra. Dulce Terezinha P. Novakowski - PATOLOGIA				0	0,00	1	25,00	25,00	1	25,00
Atendimentos Realizados				0	0,00	1	25,00	25,00	1	25,00
90.01.01.084-0 - EXAME ANATOMO-PATOLOGICO POR ORGAO, BIOPSIA ETC				0	0,00	1	25,00	25,00	1	25,00
959 - CLINICA DE NEUROLOGIA INFANTIL MARINGA				0	0,00	7	140,00	980,00	7	980,00
Atendimentos Realizados				0	0,00	7	140,00	980,00	7	980,00
90.01.02.725-0 - CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIARIO EM NEUROLOGIA PEDIATRICA				0	0,00	7	140,00	980,00	7	980,00
990 - CLINICA TREWSAN - DR. FERNANDODE O. DUTRA - CIRURG. DO APAR. DIGESTOR				0	0,00	2	272,00	544,00	2	544,00
Atendimentos Realizados				0	0,00	2	272,00	544,00	2	544,00
02.09.01.002-9 - COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)				0	0,00	1	244,00	244,00	1	244,00

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 2654 Competência: 01/2015

Período: 01/01/2015 a 31/01/2015

Município: MARIALVA - PR

Detalhamento do Faturamento

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
90.01.01.293-0 - COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA - RETIRADA DE POLIPOS (PRÉ-AUTORIZADOS NO M	0	0,00	1	300,00	300,00	1	300,00
124 - TABELA DE VALORES SUS (FINANCEIRO)	0	0,00	26	122,81	3.193,12	26	3.193,12
11 - TEC IMAGEM - Dr. Ricardo Keidi Tiba	0	0,00	1	97,44	97,44	1	97,44
Atendimentos Realizados	0	0,00	1	97,44	97,44	1	97,44
02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	0,00	1	97,44	97,44	1	97,44
16 - GRUPO SAO CAMILO DIAGNOSTICO POR IMAGEM - ANTONIO F. C. JUNIOR	0	0,00	8	268,75	2.150,00	8	2.150,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	8	268,75	2.150,00	8	2.150,00
02.07.01.006-4 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	0	0,00	1	268,75	268,75	1	268,75
02.07.01.003-0 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	0	0,00	1	268,75	268,75	1	268,75
02.07.01.004-8 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	0,00	2	268,75	537,50	2	537,50
02.07.03.003-0 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	0	0,00	3	268,75	806,25	3	806,25
02.07.03.002-2 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	0	0,00	1	268,75	268,75	1	268,75
669 - LABORATORIO NUCLEO DIAGNOSTICO	0	0,00	9	15,07	135,66	9	135,66
Atendimentos Realizados	0	0,00	9	15,07	135,66	9	135,66
02.02.03.035-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	0	0,00	3	18,55	55,65	3	55,65
02.02.03.097-0 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0	0,00	3	18,55	55,65	3	55,65
02.02.05.009-2 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0	0,00	3	8,12	24,36	3	24,36
803 - IMAGEM CENTER RADIOLOGIA LTDA	0	0,00	8	101,25	810,02	8	810,02
Atendimentos Realizados	0	0,00	8	101,25	810,02	8	810,02
02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	0,00	6	97,44	584,64	6	584,64
02.06.03.003-7 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	0	0,00	1	138,63	138,63	1	138,63
02.06.03.002-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	0	0,00	1	86,75	86,75	1	86,75
126 - TABELA - ODONTO - CEO-3 - FINANCEIRO	0	0,00	4	45,00	180,00	4	180,00
630 - SOI PROTESE DENTARIA - Jose Antonio Chicao de Sales - PROTESE DENT	0	0,00	4	45,00	180,00	4	180,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	4	45,00	180,00	4	180,00

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 2654

Competência: 01/2015

Período: 01/01/2015 a 31/01/2015

Município: MARIALVA - PR

Detalhamento do Faturamento

	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
90.01.06.028-0 - COMPLEMENTACAO DE PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL - CREOMUNICIPIO	0	0,00	1	45,00	45,00	1	45,00
90.01.06.030-0 - COMPLEMENTACAO DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR - CREOMUNICIPIO	0	0,00	1	45,00	45,00	1	45,00
90.01.06.031-0 - COMPLEMENTACAO DE PROTESE TOTAL MAXILAR - CREOMUNICIPIO	0	0,00	2	45,00	90,00	2	90,00
	0	0,00	152		12.031,54	152	12.031,54

Resumo do Faturamento

Quantidade e Valores dos Procedimentos Apresentados		Valor Total a Pagar	
	Quantidade	Valor	
Atendimentos Realizados	152	12.031,54	Valor Bruto Apresentado
Atendimentos Não Realizados	0	0,00	Despesas Administrativas
Valor Bruto Apresentado	152	12.031,54	Total a Pagar
Despesas Administrativas			
Despesas Administrativas	0 %	0,00	

SERVIÇO ODONTOLÓGICO INTEGRADO LTDA

PRÓTESES ENTREGUE A CISAMUSEP JANEIRO DE 2015

Nº	PACIENTE	CIDADE	PROC.	CÓDIGO	DENT.	PRONT.
1	OSMARA GOMES	MARIALVA	PTS/PPRI	07.01.07.013-7 / 07.01.07.012-9	Dr. A	1.053.191
2	OLINDA MOREIRA	MARIALVA	PTS/PTI	07.01.07.013-7 / 07.01.07.012-9	Dr. A	481.973

Prótese Total Superior (PTS)	2	07.01.07.013-7	
Prótese Total Inferior (PTI)	1	07.01.07.012-9	
Prótese Parcial Rem. Superior (PPRS)	0	07.01.07.013-7	
Prótese Parcial Rem. Inferior (PPRI)	1	07.01.07.012-9	
TOTAL	4		