



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: 3015 / 2016 Ordinário Data: 11/03/2016 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 DE MAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS. PESSOA JURÍDICA
Reduzido: 393
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
703.000,00

Saldo Anterior
584.706,56

Valor
19.827,80

Saldo Atual
564.878,76

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS, RELATIVO AO MES DE FEVEREIRO DE 2016.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	PROGRAMA CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS.	19.827,80	19.827,80

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

19.827,80

Empenhado por

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

RECIBO

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

Marialva, de de

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

Ofício Circular nº. 023/2016

Maringá, 11 de março de 2016.

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 **FEVEREIRO/2016**.

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

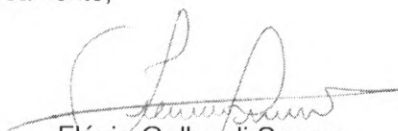
Agência: 1756-3

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: 3437 Competência: 02/2016

Período: 01/02/2016 a 29/02/2016

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 1
126 - TABELA - ODONTO - CEO-3 - FINANCEIRO	0	0,00	5	48,60	243,00	5	:
7 - OROFACIAL CENTER CIR. BUCO MAXILO FACIAL - Dr João Baptista Ilha Filho	0	0,00	1	48,60	48,60	1	:
Atendimentos Realizados	0	0,00	1	48,60	48,60	1	:
90.01.06.031-0 - COMPLEMENTACAO DE PROTESE TOTAL MAXILAR - CREOMUNICIPIO	0	0,00	1	48,60	48,60	1	:
630 - SOI PROTESE DENTARIA - Jose Antonio Chicao de Sales - PROTESE DENT	0	0,00	4	48,60	194,40	4	:
Atendimentos Realizados	0	0,00	4	48,60	194,40	4	:
90.01.06.028-0 - COMPLEMENTACAO DE PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL - CREOMUNICIPIO	0	0,00	2	48,60	97,20	2	:
90.01.06.029-0 - COMPLEMENTACAO DE PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL - CREOMUNICIPIO	0	0,00	1	48,60	48,60	1	:
90.01.06.031-0 - COMPLEMENTACAO DE PROTESE TOTAL MAXILAR - CREOMUNICIPIO	0	0,00	1	48,60	48,60	1	:
131 - TABELA DE VALORES SUS (FINANCEIRO)	0	0,00	48	83,14	3.990,66	48	3,1
16 - GRUPO SAO CAMILO DIAGNOSTICO POR IMAGEM - ANTONIO F. C. JUNIOR	0	0,00	11	229,90	2.528,95	11	2,1
Atendimentos Realizados	0	0,00	11	229,90	2.528,95	11	2,1
02.04.06.002-8 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES)	0	0,00	2	55,10	110,20	2	:
02.07.01.006-4 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	0	0,00	1	268,75	268,75	1	:
02.07.01.003-0 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	0	0,00	2	268,75	537,50	2	:
02.07.01.004-8 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	0,00	1	268,75	268,75	1	:
02.07.03.003-0 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	0	0,00	4	268,75	1.075,00	4	1
02.07.03.002-2 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	0	0,00	1	268,75	268,75	1	:
669 - LABORATORIO NUCLEO DIAGNOSTICO	0	0,00	4	12,91	51,64	4	:
Atendimentos Realizados	0	0,00	4	12,91	51,64	4	:
02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO	0	0,00	1	4,11	4,11	1	:
02.02.03.064-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-H	0	0,00	1	18,55	18,55	1	:
02.02.03.035-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	0	0,00	1	18,55	18,55	1	:
02.02.06.034-9 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	0,00	1	10,43	10,43	1	:
803 - IMAGEM CENTER RADIOLOGIA LTDA	0	0,00	15	78,48	1.177,25	15	1,1

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 3437 Competência: 02/2016

Período: 01/02/2016 a 29/02/2016

Município: MARIALVA - PR

Detalhamento do Faturamento

Atendimentos Realizados	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor 1
02.04.01.010-1 - RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	0	0,00	15	78,48	1.177,25	15	1.
02.04.04.003-5 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	0	0,00	1	9,03	9,03	1	1.
02.04.03.007-2 - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	0	0,00	1	7,40	7,40	1	1.
02.04.04.009-4 - RADIOGRAFIA DE MAO	0	0,00	1	8,37	8,37	1	1.
02.04.06.009-5 - RADIOGRAFIA DE BACIA	0	0,00	1	6,30	6,30	1	1.
02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	0,00	1	7,77	7,77	1	1.
02.06.02.003-1 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	0	0,00	5	97,44	487,20	5	5.
02.06.03.001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0,00	2	136,41	272,82	2	2.
02.06.03.003-7 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	0	0,00	1	138,63	138,63	1	1.
02.06.01.002-8 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	0	0,00	1	138,63	138,63	1	1.
865 - LABORATORIO SAO LUCAS - Dra. Dulce Terezinha P. Novakowski - PATOLOGIA	0	0,00	1	101,10	101,10	1	1.
Atendimentos Realizados	0	0,00	18	12,93	232,82	18	18.
02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO	0	0,00	7	4,11	28,77	7	7.
02.02.03.064-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-H	0	0,00	5	18,55	92,75	5	5.
02.02.03.035-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SSA (RO)	0	0,00	6	18,55	111,30	6	6.
133 - TABELA DE VALORES CISAMUSEP (FINANCEIRO)	0	0,00	215	72,53	15.594,14	215	15.
14 - CONSULTORIO OFTALMOLOGICO OLHER - MARINGA DR. JOSE ANDRE -OFTALMOLOGIA	0	0,00	32	45,23	1.447,20	32	1.
Atendimentos Realizados	0	0,00	32	45,23	1.447,20	32	1.
90.01.02.030-0 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA CIEXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)	0	0,00	27	43,20	1.166,40	27	1.
90.01.01.196-0 - MAPEAMENTO DE RETINA - BINOCULAR	0	0,00	5	56,16	280,80	5	5.
42 - CLINICA UROLOGICA - Dr Valtor Sorace - UROLOGIA	0	0,00	7	32,40	226,80	7	7.
Atendimentos Realizados	0	0,00	7	32,40	226,80	7	7.
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	7	32,40	226,80	7	7.
44 - MEDICAL CARE - Dra Adriana M. Petruco - PNEUMOLOGIA	0	0,00	4	54,00	216,00	4	4.

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 3437 Competência: 02/2016

Período: 01/02/2016 a 29/02/2016

Município: MARIALVA - PR

Detalhamento do Faturamento

	Atendimentos Realizados	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor 1
02.11.08.005-5 - ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	0	0,00	4	54,00	216,00	4	4	:
64 - ECOMARINGA - Dr Dirceu Cassaretto RADIOL. E DIAG. POR IMAGEM, CARDIOL	0	0,00	2	150,00	300,00	2	2	:
Atendimentos Realizados	0	0,00	2	150,00	300,00	2	2	:
99 - INSTITUTO DO VER - VITREO E RETINA Dr Emerson Oyamauchi- OFTALMOLOGIA	0	0,00	1	67,39	67,39	1	1	:
Atendimentos Realizados	0	0,00	1	67,39	67,39	1	1	:
568 - MEDCALCENTER - Dr Marcos Aurelio - CIRURGIA GERAL, GASTROENTEROLOGIA	0	0,00	8	230,04	1.840,32	8	8	1,1
Atendimentos Realizados	0	0,00	8	230,04	1.840,32	8	8	1,1
773 - HOSPITAL DA VISA DO PARANA - HOSPITAL	0	0,00	2	86,40	172,80	2	2	:
Atendimentos Realizados	0	0,00	2	86,40	172,80	2	2	:
803 - IMAGEM CENTER RADIOLOGIA LTDA	0	0,00	132	66,91	8.832,47	132	132	8,1
Atendimentos Realizados	0	0,00	132	66,91	8.832,47	132	132	8,1
02.04.04.007-8 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO	0	0,00	1	13,50	13,50	1	1	:
02.04.03.017-0 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	0	0,00	7	13,50	94,50	7	7	:
02.04.06.009-5 - RADIOGRAFIA DE BACIA	0	0,00	1	13,50	13,50	1	1	:
02.04.06.008-7 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	0	0,00	2	13,50	27,00	2	2	:
02.04.06.012-5 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	0	0,00	4	13,50	54,00	4	4	:
02.04.06.015-0 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	0	0,00	4	13,50	54,00	4	4	:
02.05.02.016-0 - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0	0,00	1	31,20	31,20	1	1	:

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 3437 Competência: 02/2016

Período: 01/02/2016 a 29/02/2016

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 1
02.05.02.014-3 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	0	0,00	9	36,89	332,01	9	
02.05.02.018-6 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	0	0,00	30	50,54	1.516,20	30	1
02.05.02.010-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	0,00	1	37,91	37,91	1	
02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0	0,00	11	84,92	934,12	11	
02.05.02.003-8 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0,00	1	55,60	55,60	1	
02.05.02.006-2 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	0	0,00	10	46,80	468,00	10	
02.05.02.005-4 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	0	0,00	7	55,60	389,20	7	
90.01.02.014-0 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	0	0,00	34	129,48	4.402,32	34	4
90.01.02.017-0 - ULTRA-SONOGRAFIA DE ORGÃOS E ESTRUTURAS (Mamas, Testes, Pênis)	0	0,00	9	45,49	409,41	9	
865 - LABORATORIO SAO LUCAS - Dra. Dulce Terezinha P. Novakowski - PATOLOGIA	0	0,00	5	19,87	99,36	5	
Atendimentos Realizados	0	0,00	5	19,87	99,36	5	
02.02.06.034-9 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	0,00	2	19,44	38,88	2	
90.01.01.018-0 - GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	0	0,00	1	6,48	6,48	1	
90.01.01.084-0 - EXAME ANATOMO-PATOLOGICO POR ORGAO, BIOPSIA ETC	0	0,00	2	27,00	54,00	2	
949 - CLINICA DE NEUROLOGIA E DISTURBIOS DO SONO - DR. ROBSON DAL BEM PIRES	0	0,00	8	95,85	766,80	8	
Atendimentos Realizados	0	0,00	8	95,85	766,80	8	
90.01.02.725-0 - CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIARIO EM NEUROLOGIA PEDIATRICA	0	0,00	1	140,00	140,00	1	
90.01.02.726-0 - CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIARIO EM NEUROLOGIA ADULTO COM	0	0,00	4	100,00	400,00	4	
90.01.07.024-0 - ELETROENCEFALOGRAFIA	0	0,00	3	75,60	226,80	3	
959 - CLINICA DE NEUROLOGIA INFANTIL MARINGA	0	0,00	9	140,00	1.260,00	9	1.;
Atendimentos Realizados	0	0,00	9	140,00	1.260,00	9	1.;
90.01.02.725-0 - CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIARIO EM NEUROLOGIA PEDIATRICA	0	0,00	9	140,00	1.260,00	9	1
989 - CLINICA MEDICA PARQUE DO HORTO	0	0,00	5	73,00	365,00	5	;
Atendimentos Realizados	0	0,00	5	73,00	365,00	5	;
90.01.02.727-0 - CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIARIO EM ENDOCRINOLOGIA COM BIO	0	0,00	5	73,00	365,00	5	

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 3437 Competência: 02/2016 Período: 01/02/2016 a 29/02/2016
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
0	0,00	268		19.827,80	268	19.827,80

Resumo do Faturamento

Quantidade e Valores dos Procedimentos Apresentados		Valor Total a Pagar	
	Quantidade		Valor
Atendimentos Realizados	268	Valor Bruto Apresentado	19.827,80
Atendimentos Não Realizados	0	Despesas Administrativas	0,00
Valor Bruto Apresentado	268	Total a Pagar	19.827,80
Despesas Administrativas			
Despesas Administrativas	0 %		0,00

SERVIÇO ODONTOLÓGICO INTEGRADO LTDA

PRÓTESES ENTREGUE A CISAMUSEP FEVEREIRO DE 2016

	PACIENTE	CIDADE	PROC.	CÓDIGO	DENT.	PRONT.
1	MARIA BENEDITA	MARIALVA	PPRS/PPRI	07.01.07.013-7 / 07.01.07.012-9	Dr. A	793.262
2	ANTONIO SOARES	MARIALVA	PTS/PPRI	07.01.07.013-7 / 07.01.07.012-9	Dr. A	312.280

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

AQUI O BRASIL ACONTECE

Cedente: 51-CISAMUSEP CONS INTERM SAUDE
Ag./Cod. Cedente: 1756.870.00000328-5
Data do Documento: 11/03/2016
Nosso Número: 8000000000005103-0
Nº do Documento: 016/02-2016CE
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\$: 1.982,78 APOS : 01/04/2016
JUROS DE R\$: 1,98 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO

PROGRAMA DE CONSULTAS EXAMES E CIRURGIA
ESPECIALIZADAS CISAMUSEP, REALIZADAS NO
MES DE FEVEREIRO/2016.

APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ
SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 22/03/2016.

Vencimento
21/03/2016

Valor do Título
19.827,80

Autenticação Mecânica

CAIXA

104-0

10490.03286 17568.700003 00000.051037 9 67400001982780

Local de Pagamento**CASAS LOTERICAS, AG.CAIXA E REDE BANCARIA****Vencimento 21/03/2016****Cedente****51-CISAMUSEP CONS INTERM SAUDE****Agencia/Cod.Cedente 1756.870.00000328-5****Data do Documento 11/03/2016****Nº do Documento 016/02-2016CE****Espécie OU****Aceite N****Data de Processamento 11/03/2016****Nosso Número 8000000000005103-0****Uso do Banco****Carteira SR****Moeda R\$****Quantidade****Valor****(=) Valor do Documento 19.827,80****Texto de Responsabilidade do cedente:**

MULTA DE R\$: 1.982,78 APOS : 01/04/2016
JUROS DE R\$: 1,98 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO
APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ
SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 22/03/2016.

(-) Desconto**(-) Outras Deduções/Abatimento****(+) Mora/Multa/Juros****(+) Outros Acréscimos****(=) Valor Cobrado****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**

Debitado

Agência 2278-0
Conta corrente 9431-5 PREFEITURA MUN MARIALVA

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1756 AVENIDA CENTER
Conta corrente (com DV) 933
CNPJ 04.956.153/0001-68
Nome favorecido CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAU
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 32.205
Valor 19.827,80
Data transferência 22/03/2016

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 5C7809A9A05D2D51

Assinada por J8951522 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
J6635608 EDGAR SILVESTRE

22/03/2016 16:13:04
22/03/2016 16:52:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.