



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 5532 / 2018 Ordinário Data: 25/05/2018 Página 1 / 1

Credor: 163 CONS.INTER.SAUDE SETENTRIO PARANAENSE.
Endereço: Comercial: AV. CIDADE DE LEIRIA, 432, - - C.E.P. 87013280 - Maringá - PR
C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68 Insc. Est.: ISENT0
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1756-6 Conta:2324-6
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1756 Conta:941
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1756-6 Conta:933
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1756 Conta:925

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
Reduzido: 438
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 99 99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA

Tipo de Licitação:
Dispensavel

Nº Licitação.....: /

Nº NAD.....: 5634

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
800.000,00

Saldo Anterior
223.840,89

Valor
41.048,92

Saldo Atual
182.791,97

HISTÓRICO: REFERENTE AO PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS, RELATIVO AO MES DE ABRIL DE 2018.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS	41.048,92	41.048,92

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 41.048,92

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA 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 PARANAENSI
C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68



DOC ou TED Eletrônico

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
Número documento 52.403
Valor 41.048,92
Data transferência 24/05/2018
"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 89CEFD3E9ABB7AD

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

24/05/2018 13:38:50

24/05/2018 13:40:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.

Ofício Circular nº. 038/2018

Maringá, 15 de maio de 2018.

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 **ABRIL/2018**.

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

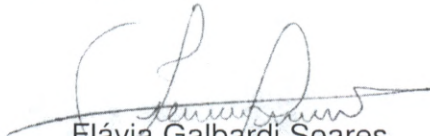
Agência: 1756-3

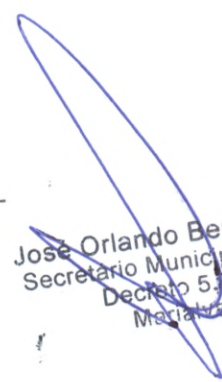
Conta Corrente: 93-3

Operação: 006

**FAVOR ENCAMINHAR
URGENTE O BOLETO
À CONTABILIDADE**

Atenciosamente,

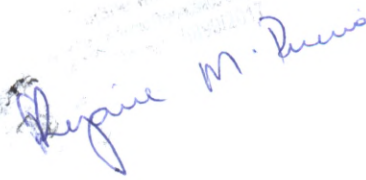

Flávia Galbardi Soares
DIRETORA FINANCEIRA


José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Maringá-PR

Ilmo(a). Sr(a).

Secretário(a) Municipal de Saúde

Município Consorciado ao CISAMUSEP


Regina M. Duro

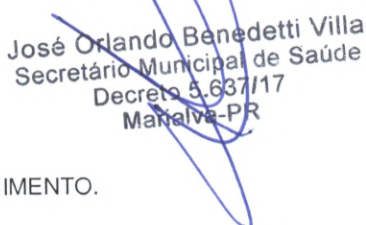
CAIXA**104-0****10497.10294 92300.100044 00000.037200 6 75320004104892**

Beneficiário CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 93-3			CPF/CNPJ 04956153000168		Agência/Código do Beneficiário 1756/710299-2
Endereço do Beneficiário RUA ADOLPHO CONTESSOTTO, 620 ZONA 28 MARINGA				UF PR	CEP 87053285
Data do documento 15/05/2018	Nr. do documento 042018	Aceite N	Data do processamento 15/05/2018	Nosso Número 14300000000000372-0	
Instruções: - PROGRAMA DE CONSULTAS EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS CISAMUSEP, - REALIZADAS NO MÊS DE ABRIL/20178 - APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 23/05/2018.					
Pagador: P M MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO MARIALVA /PR Cep: 86990000					CPF/CNPJ: 76282680000145
Carteira RG	Espécie R\$	Vencimento 22/05/2018	Valor do Documento 41.048,92		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****10497.10294 92300.100044 00000.037200 6 75320004104892**

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 22/05/2018
Beneficiário: CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 93-3 - 04956153000168 RUA ADOLPHO CONTESSOTTO, 620 ZONA 28 MARINGA - PR - 87053285					Agência/Código Beneficiário 1756/710299-2
Data do documento 15/05/2018	Nº documento 042018	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 15/05/2018	Nosso número 14300000000000372-0
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento 41.048,92
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)  José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Marialva-PR Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 13,69 ao dia - Multa de R\$ 820,98 - NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO.					(-) 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

UF: CEP:
CPF/CNPJ:

Sacador/Avalista:



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Requisito M. Du

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5109 Competência: 04/2018

Período: 01/04/2018 a 30/04/2018

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
126 - TABELA - ODONTO - CEO- 3 - FINANCEIRO	0	0,00	6	98,61	591,66	6
4 - CISAMUSEP - CEO	0	0,00	6	98,61	591,66	6
Atendimentos Realizados	0	0,00	6	98,61	591,66	6
90.01.07.102-0 - COMPLEMENTACAO DE PROTESE TOTAL MAXILAR - (PRÓTESE E DENTISTA PROTESIST	0	0,00	2	73,39	146,78	2
90.01.07.103-0 - COMPLEMENTACAO DE PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL - (PRÓTESE E DEN	0	0,00	3	111,22	333,66	3
90.01.07.104-0 - COMPLEMENTACAO DE PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL - (PRÓTESE E DENTIS	0	0,00	1	111,22	111,22	1
180 - TABELA CISAMUSEP (FINANCEIRO) - 2018	0	0,00	355	102,91	36.534,01	355
8 - INGAIMAGENS - Dr Sebastião Pereira de Jesus	0	0,00	18	145,55	2.619,96	18
Atendimentos Realizados	0	0,00	18	145,55	2.619,96	18
02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	0	0,00	1	196,56	196,56	1
90.01.02.006-0 - ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER ADULTO	0	0,00	5	147,00	735,00	5
90.01.02.008-0 - DUPLEX SCAN DE CAROTIDAS	0	0,00	2	109,20	218,40	2
90.01.02.480-0 - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNI	0	0,00	1	147,00	147,00	1
90.01.02.739-0 - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILA	0	0,00	9	147,00	1.323,00	9
11 - TEC IMAGEM - Dr. Ricardo Keidi Tiba	0	0,00	1	151,00	151,00	1
Atendimentos Realizados	0	0,00	1	151,00	151,00	1
02.04.05.001-4 - CLUSTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	0	0,00	1	151,00	151,00	1
14 - CONSULTORIO OFTALMOLOGICO OLHER - MARINGA DR. JOSE ANDRE -OFTALMOLOGIA	0	0,00	8	50,46	403,71	8
Atendimentos Realizados	0	0,00	8	50,46	403,71	8
90.01.02.030-0 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA CIEXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)	0	0,00	5	45,36	226,80	5
90.01.01.192-0 - MAPEAMENTO DE RETINA COM GRAFICO - BINOCULAR	0	0,00	3	58,97	176,91	3
15 - UROMEDIC - Dra. Cecilia Kotsifas - Pediatra - Atuação em Nefrologia Ped	0	0,00	1	45,36	45,36	1
Atendimentos Realizados	0	0,00	1	45,36	45,36	1
90.01.02.023-0 - CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA INFANTIL	0	0,00	1	268,75	268,75	1
16 - GRUPO SAO CAMILO DIAGNOSTICO POR IMAGEM - ANTONIO F. C. JR. - MEDICINA	0	0,00	1	268,75	268,75	1

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5109 Competência: 04/2018

Período: 01/04/2018 a 30/04/2018

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 Total
02.07.03.002-2 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	0	0,00	1	268,75	268,75	1	268,75
19 - UNICORDIS CLINICA DO CORACAO - Dr Riuzi Nakanishi	0	0,00	1	56,70	56,70	1	56,70
Atendimentos Realizados	0	0,00	1	56,70	56,70	1	56,70
90.01.02.002-0 - CONSULTA DE CARDIOLOGIA COM ELETROCARDIOGRAMA	0	0,00	1	56,70	56,70	1	56,70
22 - CLINICA MEDICA - Dra Cristiane Vasconcellos - NEUROLOGIA	0	0,00	1	294,00	294,00	1	294,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	1	294,00	294,00	1	294,00
90.01.07.022-0 - ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS	0	0,00	1	294,00	294,00	1	294,00
25 - N.D NUCLEO DIAGNOSTICO - RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	2	171,99	343,98	2	343,98
Atendimentos Realizados	0	0,00	2	171,99	343,98	2	343,98
02.05.01.005-9 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	0	0,00	2	171,99	343,98	2	343,98
41 - REDE METROPOLITANA	0	0,00	87	38,87	3.381,74	87	3.381,74
Atendimentos Realizados	0	0,00	87	38,87	3.381,74	87	3.381,74
02.04.02.004-2 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	0	0,00	7	14,18	99,26	7	99,26
02.04.02.003-4 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	0	0,00	3	14,18	42,54	3	42,54
02.04.02.005-0 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.02.006-9 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.02.008-5 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	0	0,00	12	14,18	170,16	12	170,16
02.04.04.003-5 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	0	0,00	3	14,18	42,54	3	42,54
02.04.03.015-3 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.06.006-0 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	0	0,00	8	14,18	113,44	8	113,44
02.04.06.007-9 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.06.009-5 - RADIOGRAFIA DE BACIA	0	0,00	5	14,18	70,90	5	70,90
02.04.06.011-7 - RADIOGRAFIA DE COXA	0	0,00	2	14,18	28,36	2	28,36
02.04.06.008-7 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	0	0,00	2	14,18	28,36	2	28,36

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA
Faturamento: 5109 Competência: 04/2018 Período: 01/04/2018 a 30/04/2018
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
02.04.06.010-9 - RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	0	0,00	5	14,18	70,90	5	70,90
02.04.06.012-5 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	0	0,00	16	14,18	226,88	16	226,88
02.04.06.015-0 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	0	0,00	6	14,18	85,08	6	85,08
02.04.05.017-0 - URETROCISTOGRAFIA	0	0,00	2	157,50	315,00	2	315,00
02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0	0,00	1	89,16	89,16	1	89,16
02.05.02.006-2 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	0	0,00	2	49,14	98,28	2	98,28
02.06.01.006-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	0	0,00	1	97,44	97,44	1	97,44
90.01.02.175-0 - CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA	0	0,00	5	34,02	170,10	5	170,10
90.01.02.483-0 - COLECISTECTOMIA - HOSPITAL	0	0,00	1	895,89	895,89	1	895,89
90.01.02.484-0 - COLECISTECTOMIA - CIRURGIAO	0	0,00	1	563,85	563,85	1	563,85
90.01.02.494-0 - COLECISTECTOMIA VIDEO LAPAROSCOPICA - ANESTESISTA	0	0,00	1	116,88	116,88	1	116,88
42 - CLINICA UROLOGICA - Dr Valter Sorace - UROLOGIA	0	0,00	11	34,02	374,22	11	374,22
Atendimentos Realizados	0	0,00	11	34,02	374,22	11	374,22
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	11	34,02	374,22	11	374,22
44 - MEDICAL CARE - Dra Adriane M. Petruco - PNEUMOLOGIA	0	0,00	2	90,00	180,00	2	180,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	2	90,00	180,00	2	180,00
02.11.08.005-5 - ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	0	0,00	2	90,00	180,00	2	180,00
64 - ECOMARINGA - Dr Dirceu Cassarotti RADIOL. E DIAG. POR IMAGEM, CARDIOL	0	0,00	3	157,50	472,50	3	472,50
Atendimentos Realizados	0	0,00	3	157,50	472,50	3	472,50
90.01.02.007-0 - ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER INFANTIL	0	0,00	3	157,50	472,50	3	472,50
81 - UNIGASTRO CLINICA - DR AFONSO C. S. D. DE BARROS	0	0,00	7	246,24	1.723,68	7	1.723,68
Atendimentos Realizados	0	0,00	7	246,24	1.723,68	7	1.723,68
90.01.02.048-0 - RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL	0	0,00	1	136,08	136,08	1	136,08
90.01.02.271-0 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	0	0,00	2	113,40	226,80	2	226,80
90.01.01.293-0 - COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA - RETIRADA DE POLIPOS (PRÉ-AUTORIZADOS NO M	0	0,00	4	340,20	1.360,80	4	1.360,80

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5109 Competência: 04/2018

Município: MARIALVA - PR

Período: 01/04/2018 a 30/04/2018

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
86 - HOSPITAL H. C. DE MARINGA - HOSPITAL	0	0,00	3	291,48	874,43	3	874,43
Atendimentos Realizados	0	0,00	3	291,48	874,43	3	874,43
90.01.02.660-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - HOSPITAL	0	0,00	1	465,78	465,78	1	465,78
90.01.02.662-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - AUXILIAR	0	0,00	1	136,22	136,22	1	136,22
90.01.02.663-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - ANESTESISTA	0	0,00	1	272,43	272,43	1	272,43
95 - J M SERVICOS DA SAUDE S/S - DR JAYSON MESTI - OTORRINOLARINGOLOGIA	0	0,00	8	197,37	1.578,99	8	1.578,99
Atendimentos Realizados	0	0,00	8	197,37	1.578,99	8	1.578,99
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	3	34,02	102,06	3	102,06
90.01.02.073-0 - TURBINECTOMIA BILATERAL - CIRURGIAO	0	0,00	2	202,08	404,16	2	404,16
90.01.02.077-0 - CIRURGIA ADENO-AMIGDALECTOMIA - CIRURGIAO	0	0,00	2	274,43	548,86	2	548,86
90.01.01.119-0 - CIRURGIA SEPTO-TURBINECTOMIA - CIRURGIAO	0	0,00	1	523,91	523,91	1	523,91
100 - RADIUS CLINICA - ANTONIO SHIGUEAKI YONEKURA - RADIOLOGIA	0	0,00	4	73,71	294,84	4	294,84
Atendimentos Realizados	0	0,00	4	73,71	294,84	4	294,84
02.05.02.008-9 - ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	0	0,00	4	73,71	294,84	4	294,84
613 - HOSPITAL MEMORIAL UNINGA LTDA - EPP	0	0,00	119	111,27	13.241,29	119	13.241,29
Atendimentos Realizados	0	0,00	119	111,27	13.241,29	119	13.241,29
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	58	34,02	1.973,16	58	1.973,16
90.01.02.023-0 - CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA INFANTIL	0	0,00	12	45,36	544,32	12	544,32
90.01.01.128-0 - CIRURGIA ADENO-AMIGDALECTOMIA - HOSPITAL	0	0,00	2	224,53	449,06	2	449,06
90.01.01.129-0 - CIRURGIA ADENO-AMIGDALECTOMIA - ANESTESISTA	0	0,00	2	112,27	224,54	2	224,54
90.01.01.139-0 - CIRURGIA SEPTO-TURBINECTOMIA - HOSPITAL	0	0,00	1	224,53	224,53	1	224,53
90.01.01.140-0 - CIRURGIA SEPTO-TURBINECTOMIA - ANESTESISTA	0	0,00	1	124,74	124,74	1	124,74
90.01.02.175-0 - CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA	0	0,00	4	34,02	136,08	4	136,08
90.01.02.438-0 - SERVIÇO DE DISPONIBILIDADE MEDICA/ODONTOLOGICA/HORA	0	0,00	9	102,06	918,54	9	918,54
90.01.02.462-0 - POSTECTOMIA - ANESTESISTA	0	0,00	2	88,45	176,90	2	176,90

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5109 Competência: 04/2018

Período: 01/04/2018 a 30/04/2018

Município: MARIALVA - PR

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
90.01.02.463-0 - POSTECTOMIA - CIRURGIAO	0	0,00	2	121,40	242,80	2	242,80
90.01.02.464-0 - POSTECTOMIA - HOSPITAL	0	0,00	2	147,42	294,84	2	294,84
90.01.02.543-0 - CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO - HOSPITAL	0	0,00	1	309,70	309,70	1	309,70
90.01.02.544-0 - CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO - CIRURGIAO	0	0,00	1	183,60	183,60	1	183,60
90.01.02.545-0 - CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO - AUXILIAR	0	0,00	1	27,23	27,23	1	27,23
90.01.02.546-0 - CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO - ANESTESISTA	0	0,00	1	54,47	54,47	1	54,47
90.01.02.575-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - HOSPITAL	0	0,00	1	460,30	460,30	1	460,30
90.01.02.576-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - CIRURGIAO	0	0,00	1	332,72	332,72	1	332,72
90.01.02.577-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - AUXILIAR	0	0,00	1	49,91	49,91	1	49,91
90.01.02.578-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL - ANESTESE	0	0,00	1	99,81	99,81	1	99,81
90.01.02.656-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - HOSPITAL	0	0,00	2	432,21	864,42	2	864,42
90.01.02.657-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - CIRURGIAO	0	0,00	2	684,32	1.368,64	2	1.368,64
90.01.02.658-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - AUXILIAR	0	0,00	2	102,65	205,30	2	205,30
90.01.02.659-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL) - ANESTESISTA	0	0,00	2	205,30	410,60	2	410,60
90.01.02.660-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - HOSPITAL	0	0,00	2	465,78	931,56	2	931,56
90.01.02.661-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - CIRURGIAO	0	0,00	2	908,11	1.816,22	2	1.816,22
90.01.02.662-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - AUXILIAR	0	0,00	2	136,22	272,44	2	272,44
90.01.02.663-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - ANESTESISTA	0	0,00	2	272,43	544,86	2	544,86
773 - HOSPITAL DA VISAO DO PARANA - HOSPITAL	0	0,00	3	147,42	442,26	3	442,26
Atendimentos Realizados	0	0,00	3	147,42	442,26	3	442,26
04.05.05.002-0 - CAPSULOTOMIA A YAG LASER	0	0,00	2	185,75	371,50	2	371,50
02.11.06.017-8 - RETINOGRAPHIA COLORIDA BINOCULAR	0	0,00	1	70,76	70,76	1	70,76
803 - IMAGEM CENTER RADIOLOGIA LTDA	0	0,00	37	91,59	3.388,93	37	3.388,93
Atendimentos Realizados	0	0,00	37	91,59	3.388,93	37	3.388,93
02.04.06.009-5 - RADIOGRAPHIA DE BACIA	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5109 Competência: 04/2018

Período: 01/04/2018 a 30/04/2018

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
02.04.06.017-6 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.05.02.014-3 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	0	0,00	4	38,74	154,96	4	154,96
02.05.02.018-6 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	0	0,00	2	53,07	106,14	2	106,14
02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0	0,00	12	89,16	1.069,92	12	1.069,92
02.05.02.006-2 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	0	0,00	1	49,14	49,14	1	49,14
02.06.02.003-1 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	0	0,00	1	136,41	136,41	1	136,41
02.06.03.003-7 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	0	0,00	2	138,63	277,26	2	277,26
02.05.02.005-4 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	0	0,00	1	58,38	58,38	1	58,38
02.06.01.002-8 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	0	0,00	1	101,10	101,10	1	101,10
90.01.02.014-0 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	0	0,00	10	135,95	1.359,50	10	1.359,50
90.01.02.017-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS (Mamas, Tendões, Pênis)	0	0,00	1	47,76	47,76	1	47,76
865 - LABORATORIO SAO LUCAS - Dra. Dulce Terezinha P. Novakowski - PATOLOGIA	0	0,00	4	28,35	113,40	4	113,40
Atendimentos Realizados	0	0,00	4	28,35	113,40	4	113,40
90.01.01.084-0 - EXAME ANATOMO-PATOLOGICO POR ORGAO, BIOPSIA ETC	0	0,00	4	28,35	113,40	4	113,40
951 - YOKOTA & MISCHIATTI SERVIÇOS MEDICOS S/S	0	0,00	1	908,11	908,11	1	908,11
Atendimentos Realizados	0	0,00	1	908,11	908,11	1	908,11
90.01.02.661-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL) - CIRURGIAO	0	0,00	1	908,11	908,11	1	908,11
959 - CLINICA DE NEUROLOGIA INFANTIL MARINGA	0	0,00	16	140,00	2.240,00	16	2.240,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	16	140,00	2.240,00	16	2.240,00
90.01.02.725-0 - CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIARIO EM NEUROLOGIA PEDIATRICA	0	0,00	16	140,00	2.240,00	16	2.240,00
1005 - CENTRO MEDICO SANT ANA	0	0,00	1	100,00	100,00	1	100,00
Atendimentos Realizados	0	0,00	1	100,00	100,00	1	100,00
90.01.02.267-0 - CONSULTA EM REUMATOLOGIA	0	0,00	1	100,00	100,00	1	100,00
1086 - INSTITUTO DO PULMAO-DR. LUCIANO M-ALERG, E IMUN,-ATUACAO PNEUM. PEDIAT	0	0,00	1	283,50	283,50	1	283,50
Atendimentos Realizados	0	0,00	1	283,50	283,50	1	283,50

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5109 Competência: 04/2018

Período: 01/04/2018 a 30/04/2018

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
90.01.02.452-0 - BRONCOSCOPIA COM OU SEM ASPIRADO LAVADO BRONQUICO		0	0,00	1	283,50	283,50	1	283,50
1153 - CLINICA DE NEUROLOGIA E NEUROFISIOLOGIA - DR. ELOY JUNIOR - NEUROLOGIA		0	0,00	1	294,00	294,00	1	294,00
Atendimentos Realizados		0	0,00	1	294,00	294,00	1	294,00
90.01.07.021-0 - ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMII		0	0,00	1	294,00	294,00	1	294,00
1286 - INSTITUTO GARBUGIO - DR. VALDOMIRO FILHO - ENDOSC. COLOPROC.		0	0,00	1	276,70	276,70	1	276,70
Atendimentos Realizados		0	0,00	1	276,70	276,70	1	276,70
02.09.01.002-9 - COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)		0	0,00	1	276,70	276,70	1	276,70
1333 - REUMAMED SERVIÇOS MEDICOS S/S - ME		0	0,00	1	100,00	100,00	1	100,00
Atendimentos Realizados		0	0,00	1	100,00	100,00	1	100,00
90.01.02.267-0 - CONSULTA EM REUMATOLOGIA		0	0,00	1	100,00	100,00	1	100,00
1511 - BENFICA SAUDE - CLINICA DE ESPECIALIDADES - NILSON BERNARDO MARTINS		0	0,00	5	45,36	226,80	5	226,80
Atendimentos Realizados		0	0,00	5	45,36	226,80	5	226,80
90.01.02.030-0 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA CEXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)		0	0,00	5	45,36	226,80	5	226,80
1544 - INSTITUTO MARINGA DE IMAGEM - ALINE S. O. KUNIYOSHI - GASTROENTEROLOGIA		0	0,00	2	693,52	1.387,04	2	1.387,04
Atendimentos Realizados		0	0,00	2	693,52	1.387,04	2	1.387,04
90.01.07.081-0 - ANGIORESSONÂNCIA COM SEDAÇÃO		0	0,00	2	693,52	1.387,04	2	1.387,04
1680 - CEO - CENTRO DE EXCELENCIA EM OFTALMOLOGIA		0	0,00	5	93,62	468,12	5	468,12
Atendimentos Realizados		0	0,00	5	93,62	468,12	5	468,12
02.11.06.017-8 - RETINOGRAPHIA COLORIDA BINOCULAR		0	0,00	1	70,76	70,76	1	70,76
90.01.02.030-0 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA CEXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)		0	0,00	2	45,36	90,72	2	90,72
90.01.02.380-0 - OCT BINOCULAR		0	0,00	1	247,67	247,67	1	247,67
90.01.01.196-0 - MAPEAMENTO DE RETINA - BINOCULAR		0	0,00	1	58,97	58,97	1	58,97
182 - TABELA SUS (FINANCEIRO) - 2018		0	0,00	26	150,89	3.923,25	26	3.923,25
16 - GRUPO SAO CAMILO DIAGNOSTICO POR IMAGEM - ANTONIO F. C. JR. - MEDICINA		0	0,00	1	55,10	55,10	1	55,10
Atendimentos Realizados		0	0,00	1	55,10	55,10	1	55,10

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5109 Competência: 04/2018

Período: 01/04/2018 a 30/04/2018

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
02.04.06.002-8 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU F	0	0,00	1	55,10	55,10	1	55,10
100 - RADIUS CLINICA - ANTONIO SHIGUEAKI YONEKURA - RADIOLOGIA	0	0,00	3	7,24	21,73	3	21,73
Atendimentos Realizados	0	0,00	3	7,24	21,73	3	21,73
02.04.02.010-7 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	0	0,00	1	9,73	9,73	1	9,73
02.04.04.010-8 - RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	0	0,00	2	6,00	12,00	2	12,00
613 - HOSPITAL MEMORIAL UNINGA LTDA - EPP	0	0,00	8	306,47	2.451,76	8	2.451,76
Atendimentos Realizados	0	0,00	8	306,47	2.451,76	8	2.451,76
04.09.04.024-0 - VASECTOMIA	0	0,00	8	306,47	2.451,76	8	2.451,76
803 - IMAGEM CENTER RADIOLOGIA LTDA	0	0,00	14	99,62	1.394,66	14	1.394,66
Atendimentos Realizados	0	0,00	14	99,62	1.394,66	14	1.394,66
02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	0,00	12	97,44	1.169,28	12	1.169,28
02.06.01.004-4 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPO	0	0,00	1	86,75	86,75	1	86,75
02.06.03.001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0,00	1	138,63	138,63	1	138,63
	0	0,00	387		41.048,92	387	41.048,92

Resumo do Faturamento

Quantidade e Valores dos Procedimentos Apresentados			Valor Total a Pagar		
	Quantidade	Valor			
Atendimentos Realizados	387	41.048,92	Valor Bruto Apresentado		41.048,92
Atendimentos Não Realizados	0	0,00	Despesas Administrativas		0,00
Valor Bruto Apresentado	387	41.048,92	Total a Pagar		41.048,92
Despesas Administrativas					
Despesas Administrativas	0 %	0,00			