



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: 11230 / 2018 Ordinário Data: 26/10/2018 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 Conta:925
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1756-6 Conta:933
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1756 Conta:941
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1756-6 Conta:2324-6

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.053. CUSTEAR EXAMES LABORATORIAIS Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA Reduzido: 1234 F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494 Desdobramento: 99 99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA	Tipo de Licitação: Dispensavel Nº Licitação.....: / Nº NAD.....: 11399 Nº Convênio:/
---	--

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 103.266,29	Valor 50.000,00	Saldo Atual 53.266,29
-------------------------	------------------------------	--------------------	--------------------------

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS	50.000,00	50.000,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	50.000,00
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO **ORDEM DE PAGAMENTO**
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.
Marialva, de de

ELTON JONES C. PARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco _____ 26 OUT. 2018
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____

PAGO

Autorizo a Despesa Acima Discriminada
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

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



23/10/2018 09:00:33

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome PREFEITURA MUN MARIALVA
Agência 2278-0
Conta corrente 37777-5

Creditado

Nome P M M CONSIGNACAO GERAL
Agência 2278-0
Conta corrente 5347-3
Valor 36.982,25
Data Nesta data

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

23/10/2018 08:30:43
23/10/2018 09:00:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.

Ofício Circular nº. 071/2018

Maringá, 10 de setembro 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 **SETEMBRO/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

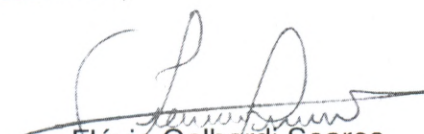
Agência: 1756-3

Conta Corrente: 93-3

Operação: 006

**FAVOR ENCAMINHAR
URGENTE O BOLETO
À CONTABILIDADE**

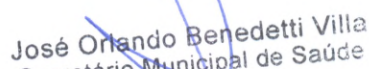
Atenciosamente,


Flávia Galbardi Soares
DIRETORA FINANCEIRA

Ilmo(a). Sr(a).

Secretário(a) Municipal de Saúde

Município Consorciado ao CISAMUSEP


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

Fonte 3496 - R\$ 36.982,25
de 37.777-5

Fonte 31494 - R\$ 50.000,00 - CIC 624.016-4


Rogério Miranda Pereira
Secretário de Saúde
Decreto 5.637/17

Recibo do pagador

CAIXA**104-0****10497.10294 92300.100044 00000.057224 2 76850008698225**

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	
09/10/2018	092018	N	09/10/2018	14300000000000572-3	
Instruções: - PROGRAMA DE CONSULTAS EXAMES E CIRURGIA ESPECIALIZADAS CISAMUSEP, - REALIZADAS NO MÊS DE SETEMBRO/2018 - APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 23/10/2018.					
Pagador: P M MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO MARIALVA /PR Cep: 86990000				CPF/CNPJ: 76282680000145	
Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado	
RG	R\$	22/10/2018	86.982,25		
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 00000.057224 2 76850008698225**

Local de pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					22/10/2018
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
09/10/2018	092018	DM	N	09/10/2018	14300000000000572-3
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento
	RG	R\$			86.982,25
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 29,00 ao dia - Multa de R\$ 1.739,65 - 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

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

UF: CEP:
CPF/CNPJ:

Sacador/Avalista:



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

R. Celso de Faria Benevides
 C. - Gerente de Arquivo e Documentação
 DECRETO 5.637/17



24/10/2018 16:44:47

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2278-0
Conta corrente 5347-3 P M M CONSIGNACAO GERAL

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 102.401
Valor 86.982,25
Data transferência 24/10/2018
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 26CADACA56055264
Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

24/10/2018 16:40:29
24/10/2018 16:44:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.

Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5354

Município: MARIALVA - PR

Competência 09/2018

Período: 01/09/2018 a 30/09/2018

Detalhamento do Faturamento		Qtde. Atend.	Valor Unitário	Valor Atend.	Quantidade	Valor Total
Unidade de Origem	Valor Atend.	Realizados	Procedimento	Realizados	Total	
126 - TABELA - ODONTO - CEO-3 - FINANCEIRO	15	15	101,13	1516,98	15	1516,98
4 - CISAMUSEP - CEO	15	15	101,13	1516,98	15	1516,98
Atendimentos Realizados	15	15	101,13	1516,98	15	1516,98
90.01.07.102-0 - COMPLEMENTAÇÃO DE PROTESE TOTAL MAXILAR - (PRÓTESE E DENTISTA PROTESIST	3	3	73,39	220,17	3	220,17
90.01.07.103-0 - COMPLEMENTAÇÃO DE PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL - (PRÓTESE E DEN	5	5	111,22	556,1	5	556,1
90.01.07.104-0 - COMPLEMENTAÇÃO DE PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL - (PRÓTESE E DENTIS	6	6	111,22	667,32	6	667,32
90.01.07.105-0 - COMPLEMENTAÇÃO DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR - (PRÓTESE E DENTISTA PROTES	1	1	73,39	73,39	1	73,39
180 - TABELA CISAMUSEP (FINANCEIRO) - 2018	1592	1592	51,32	80150,79	1592	80150,79
587 - HOSPITAL E MATERNIDADE MARIA AUXILIADORA	-1	-1	1600	-1600	-1	-1600
Atendimentos Não Realizados	-1	-1	1600	-1600	-1	-1600
90.01.07.129 - ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO (INFANTIL E IDOSO) - HOSPITALAR	-1	-1	1600	-1600	-1	-1600
8 - INGAIMAGENS - Dr Sebastião Pereira de Jesus	1	1	109,2	109,2	1	109,2
Atendimentos Realizados	1	1	109,2	109,2	1	109,2
90.01.02.008-0 - DUPLEX SCAN DE CAROTIDAS	1	1	109,2	109,2	1	109,2
11 - TEC IMAGEM - Dr. Ricardo Keidi Tiba	2	2	14,18	28,36	2	28,36
Atendimentos Realizados	2	2	14,18	28,36	2	28,36
02.04.06.009-5 - RADIOGRAFIA DE BACIA	1	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.06.017-6 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	1	1	14,18	14,18	1	14,18
14 - CONSULTORIO OFTALMOLOGICO OLHER - MARINGA DR. JOSE ANDRE -OFTALMOLOGIA	3	3	49,9	149,69	3	149,69
Atendimentos Realizados	3	3	49,9	149,69	3	149,69
90.01.02.030-0 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA CIEXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)	2	2	45,36	90,72	2	90,72
90.01.01.192-0 - MAPEAMENTO DE RETINA COM GRAFICO - BINOCULAR	1	1	58,97	58,97	1	58,97
15 - UROMEDIC - Dra. Cecilia Kotsifas - Pediatra - Atuação em Nefrologia Ped	4	4	204,12	816,48	4	816,48
Atendimentos Realizados	4	4	204,12	816,48	4	816,48
90.01.02.023-0 - CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA INFANTIL	3	3	45,36	136,08	3	136,08
90.01.02.476-0 - LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ATE A ELIMINACAO TOTAL DO CALCULO)	1	1	680,4	680,4	1	680,4
16 - GRUPO SAO CAMILO DIAGNOSTICO POR IMAGEM - ANTONIO F. C. JR. - MEDICINA	15	15	260,63	3909,5	15	3909,5
Atendimentos Realizados	15	15	260,63	3909,5	15	3909,5

Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5354

Município: MARIALVA - PR

Competência 09/2018

Período: 01/09/2018 a 30/09/2018

Detalhamento do Faturamento	Código	Descrição	Quantidade		Valor Total
			Realizados	Total	
02.07.01.006-4 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	0	0	3	3	806,25
02.07.01.003-0 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	0	0	2	2	537,5
02.07.01.004-8 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	0	1	1	268,75
02.07.02.002-7 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	0	0	1	1	268,75
02.07.03.003-0 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	0	0	5	5	1343,75
02.07.03.002-2 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	0	0	1	1	268,75
02.07.03.001-4 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0	1	1	268,75
90.01.02.739-0 - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILA	0	0	1	1	147
17 - CLINICA DE OLHOS VISION CARE - Dr Vagner A. Morimitsu - OFTALMOLOGIA	0	0	102	102	4844,48
Atendimentos Realizados	0	0	102	102	4844,48
90.01.02.030-0 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA CIEXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)	0	0	86	86	3900,96
90.01.01.196-0 - MAPEAMENTO DE RETINA - BINOCULAR	0	0	16	16	943,52
41 - REDE METROPOLITANA	0	0	1170	1170	40447,71
Atendimentos Realizados	0	0	1170	1170	40447,71
02.04.01.014-4 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	0	0	10	10	141,8
02.04.01.006-3 - RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	0	0	5	5	70,9
02.04.02.004-2 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	0	0	32	32	453,76
02.04.02.005-0 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	0	0	30	30	425,4
02.04.02.008-5 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	0	0	41	41	581,38
02.04.04.003-5 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	0	0	17	17	241,06
02.04.04.005-1 - RADIOGRAFIA DE BRACO	0	0	3	3	42,54
02.04.04.006-0 - RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	0	0	1	1	14,18
02.04.03.007-2 - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	0	0	3	3	42,54
02.04.04.001-9 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	0	0	1	1	14,18
02.04.04.007-8 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO	0	0	3	3	42,54

Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

Unidade de Origem: MUNICÍPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5354

Município: MARIALVA - PR

Competência 09/2018

Período: 01/09/2018 a 30/09/2018

Página: 8
Data: 8/10/2018
Hora: 10:08
Assinado digitalmente por: [Assinatura]

Detalhamento do Faturamento		Qtde. Atend.	Valor Unitário	Valor Atend.	Quantidade	Valor Total
		Realizados	Procedimento	Realizados	Total	
02.04.04.009-4 - RADIOGRAFIA DE MAO	0	6	14,18	85,08	6	85,08
02.04.04.012-4 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	0	4	14,18	56,72	4	56,72
02.04.03.015-3 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	0	8	14,18	113,44	8	113,44
02.04.06.006-0 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	0	12	14,18	170,16	12	170,16
02.04.06.007-9 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	0	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.06.009-5 - RADIOGRAFIA DE BACIA	0	15	14,18	212,7	15	212,7
02.04.06.011-7 - RADIOGRAFIA DE COXA	0	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.06.016-8 - RADIOGRAFIA DE PERNA	0	7	14,18	99,26	7	99,26
02.04.06.008-7 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	0	6	14,18	85,08	6	85,08
02.04.06.010-9 - RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	0	10	14,18	141,8	10	141,8
02.04.06.012-5 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	0	27	14,18	382,86	27	382,86
02.04.06.017-6 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	0	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.06.015-0 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	0	10	14,18	141,8	10	141,8
02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0	1	89,16	89,16	1	89,16
02.05.02.006-2 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	0	1	49,14	49,14	1	49,14
02.06.01.001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	0	1	86,76	86,76	1	86,76
02.06.02.003-1 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	0	2	136,41	272,82	2	272,82
02.06.03.001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	2	138,63	277,26	2	277,26
02.06.03.003-7 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	0	2	138,63	277,26	2	277,26
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	898	34,02	30549,96	898	30549,96
02.06.01.006-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	0	1	97,44	97,44	1	97,44
90.01.02.017-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS E ESTRUTURAS (Mamas, Testes, Penis)	0	4	47,76	191,04	4	191,04
90.01.07.052-0 - COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCÓPICA (CPRE)	0	1	4700	4700	1	4700
90.01.07.005-0 - EXERESE DE TUMORES BENIGNOS	0	3	85,05	255,15	3	255,15
42 - CLINICA UROLOGICA - Dr Valtier Sorace - UROLOGIA	0	3	34,02	102,06	3	102,06

Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

Página: 6 de 6
Data: 8/10/2018
Hora: 10:00
Relatório de Faturamento

Unidade de Origem: MUNICÍPIO DE MARIALVA
Faturamento: 5354

Município: MARIALVA - PR

Competência 09/2018

Período: 01/09/2018 a 30/09/2018

Detalhamento do Faturamento				Qtde. Atenu.	Valor Atenu.	Qtde. Atend.	Valor Unitário	Valor Atend.	Quantidade	Valor Total
				Não Realizados	Não Realizados	Realizados	Procedimento	Realizados	Total	
02.05.02.018-6 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL				0	0	7	53,07	371,49	7	371,49
02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL				0	0	32	89,16	2853,12	32	2853,12
02.06.03.001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR				0	0	1	138,63	138,63	1	138,63
02.06.03.003-7 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR				0	0	2	138,63	277,26	2	277,26
02.05.02.005-4 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO				0	0	4	58,38	233,52	4	233,52
02.06.01.002-8 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE				0	0	1	101,1	101,1	1	101,1
90.01.02.014-0 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA				0	0	19	135,95	2583,05	19	2583,05
90.01.02.017-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ORGÃOS E ESTRUTURAS (Mamas, Testes, Penis)				0	0	2	47,76	95,52	2	95,52
865 - LABORATORIO SAO LUCAS - Dra. Dulce Terezinha P. Novakowski - PATOLOGIA				0	0	20	28,35	567	20	567
Atendimentos Realizados				0	0	20	28,35	567	20	567
90.01.01.084-0 - EXAME ANATOMO-PATOLOGICO POR ORGAO, BIOPSIA ETC (COM LAUDO)				0	0	20	28,35	567	20	567
959 - CLINICA DE NEUROLOGIA INFANTIL MARINGA				0	0	36	140	5040	36	5040
Atendimentos Realizados				0	0	36	140	5040	36	5040
90.01.02.725-0 - CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIARIO EM NEUROLOGIA				0	0	36	140	5040	36	5040
DENUTRICAO				0	0	1	45	45	1	45
981 - DIGITAL CENTER -CIRURG. DENT. - RADIOLOGISTA - MARINGA (FINANCEIRO)				0	0	1	45	45	1	45
Atendimentos Realizados				0	0	1	45	45	1	45
90.01.07.143-0 - RADIOGRAFIA PANORÂMICA PADRÃO (IMAGEM RADIOGRÁFICA ON LINE, SEM LAUDO E				0	0	1	45	45	1	45
989 - CLINICA MEDICA PARQUE DO HORTO				0	0	5	73	365	5	365
Atendimentos Realizados				0	0	5	73	365	5	365
90.01.07.108-0 - CONSULTA DE ENDOCRINOLOGIA				0	0	5	73	365	5	365
1086 - INSTITUTO DO PULMAO-DR. LUCIANO M-ALERG. E IMUN.-ATUACAO PNEUM. PEDIAT				0	0	2	82,5	165	2	165
Atendimentos Realizados				0	0	2	82,5	165	2	165
02.11.08.005-5 - ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR				0	0	1	90	90	1	90
90.01.02.266-0 - CONSULTA EM PNEUMOLOGIA				0	0	1	75	75	1	75
1275 - CLINICA DE GINEC E OBSTET. - DR. PAULO DONADIO - REUMATOLOGISTA				0	0	1	100	100	1	100

Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

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

Página: 7 de 8
Data: 8/10/2018
Hora: 10:08:55
Relatório: Relatório de Faturamento de Unidades de Saúde de Origem

Unidade de Origem: MUNICÍPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5354

Município: MARIALVA - PR

Competência 09/2018

Período: 01/09/2018 a 30/09/2018

Detalhamento do Faturamento		Quantidade	Valor Total
Atendimentos Realizados	Valor Unitário	Realizados	Realizados
90.01.02.267-0 - CONSULTA EM REUMATOLOGIA	100	1	100
1491 - HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA - ARNALDO ALMEIDA - CIRURGIA GERAL	34,02	1	34,02
Atendimentos Realizados	34,02	1	34,02
90.01.02.175-0 - CONSULTA DE AVALIAÇÃO CIRÚRGICA	34,02	1	34,02
1678 - PLASTINA SERVIÇOS MÉDICOS S/S	2142	1	2142
Atendimentos Realizados	2142	1	2142
90.01.07.008-0 - NEFROLITOTRIPSIA (NEFROLITOMIA PERCUTÂNEA) - CIRÚRGIA	2142	1	2142
1680 - CEO - CENTRO DE EXCELENCIA EM OFTALMOLOGIA - FINANCEIRO	81,35	21	1708,27
Atendimentos Realizados	81,35	21	1708,27
02.11.06.003-8 - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	62,37	6	374,22
03.01.01.007-2 - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	34,02	5	170,1
04.05.03.004-5 - FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	176,9	1	176,9
02.11.06.017-8 - RETINOGRÁFIA COLORIDA BINOCULAR	70,76	1	70,76
90.01.02.030-0 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA CEXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)	45,36	2	90,72
90.01.02.362-0 - PAM - MONOCULAR	36,86	2	73,72
90.01.02.376-0 - CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) BINOCULAR	132,68	1	132,68
90.01.02.379-0 - OCT MONOCULAR	123,83	1	123,83
90.01.02.380-0 - OCT BINOCULAR	247,67	2	495,34
182 - TABELA SUS (FINANCEIRO) - 2018	171,43	31	5314,48
16 - GRUPO SAO CAMILO DIAGNOSTICO POR IMAGEM - ANTONIO F. C. JR. - MEDICINA	55,1	1	55,1
Atendimentos Realizados	55,1	1	55,1
02.04.06.002-8 - DENSITOMETRIA OSSA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBAR E/OU F	55,1	1	55,1
100 - RADIUS CLINICA - ANTONIO SHIGUEAKI YONEKURA - RADIOLOGIA	8,4	9	75,58
Atendimentos Realizados	8,4	9	75,58

IMPRIMIR

FECHAR

CAIXA**2ª Via - Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	PR 411480 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1267/006/00624016-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	08.531.904/0001-55

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2278/00000005347-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	PREFEITURA MARIALVA
CPF/CNPJ Destinatário:	76.282.680/0001-45
Valor:	R\$ 50.000,00
Valor da Tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	95 PAGAMENTO DE SALA
Histórico:	DOC EXPRES

Data de Débito:	22/10/2018
Data da Operação:	22/10/2018
Código da Operação:	00129286
Chave de Segurança:	FUVPJWJFV736S9MK
Operação realizada com sucesso.	

494

Faturamento de Unidades de Saude de Origem

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 5354

Município: MARIALVA - PR

Competência 09/2018

Período: 01/09/2018 a 30/09/2018

Detalhamento do Faturamento		Quantidade	Valor Total
Atendimentos Realizados	Valor Atenu. Não Realizados	Quantidade Realizados	Valor Total
02.04.02.009-3 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	0	1	9,16
02.04.02.010-7 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	0	4	38,92
02.04.04.010-8 - RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	0	3	18
02.04.03.015-3 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	0	1	9,5
613 - HOSPITAL MEMORIAL UNINGA LTDA - EPP	0	9	3932,14
Atendimentos Realizados	0	9	3932,14
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	1	10
04.09.04.024-0 - VASECTOMIA	0	2	612,94
04.09.06.018-6 - LAQUEADURA TUBARIA	0	2	678,04
07.02.03.028-7 - COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	0	1	762,93
07.02.03.027-9 - COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO DE POLIETILENO	0	1	315,14
07.02.03.022-8 - COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA	0	1	1492,5
07.02.03.138-0 - CIMENTO S/ ANTIBIOTICO	0	1	60,59
803 - IMAGEM CENTER RADIOLOGIA LTDA	0	12	1251,66
Atendimentos Realizados	0	12	1251,66
02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	10	974,4
02.06.03.001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	2	277,26
		1638	86982,25