



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: 1709 / 2019 Ordinário Data: 25/02/2019 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
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:1267- Conta:81-1

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.070.GESTÃO ASSOC. ÁREA SAÚDE PÚBL. - CONS. PROCED. ESPE
Elemento Desp.: 3.3.7.1.70.00.00. RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO
Reduzido: 487
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 08 00 OUTROS BENEFÍCIOS ASSISTÊNCIAIS

Tipo de Licitação:
Dispensavel
Nº Licitação.....: /
Nº NAD.....: 1746
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
50.000,00	50.000,00	49.266,36	733,64

HISTÓRICO: REFERENTE AO PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS	49.266,36	49.266,36

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 49.266,36

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Prefeitura Municipal
de Marialva
Contador CRC-PR Nº 050753/O

26 FEV. 2019

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



	Quantidade	Valor	Vlr.Realiz.	Qtd.Realiz.	Valor SUS	Dif. Valor
478 - MARIALVA						
1 - 2019						
126 - TABELA - ODONTO - CEO-3 - FINANCEIRO						
4 - CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO SETENTRIO PARANAENSE						
900107102 - 90377 - COMPLEMENTACAO DE PROTESE TOTAL MAXILAR - (PRÓTESE E DENTISTA PROTESISTA) - CREO/CISAMUSEP/MUNICI	880	49.266,36	49.266,36	880	9.248,45	40.017,91
900107103 - 90379 - COMPLEMENTACAO DE PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL - (PRÓTESE E DENTISTA PROTESISTA) - CREO/C	880	49.266,36	49.266,36	880	9.248,45	40.017,91
900107104 - 90381 - COMPLEMENTACAO DE PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL - (PRÓTESE E DENTISTA PROTESISTA) - CREO/CISAM	6	827,40	827,40	6	0,00	827,40
900107105 - 90383 - COMPLEMENTACAO DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR - (PRÓTESE E DENTISTA PROTESISTA) - CREO/CISAMUSEP/MU	6	827,40	827,40	6	0,00	827,40
200 - TABELA CISAMUSEP (FINANCEIRO) - 2019						
8 - CLINICA MARINGAENSE DE ULTRASSOM E DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA						
900102006 - 90057 - ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER ADULTO	857	46.438,33	46.438,33	857	7.247,82	39.190,51
900102007 - 90058 - ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER INFANTIL	15	2.226,00	2.226,00	15	0,00	2.226,00
900102739 - 91306 - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL (COM LAUDO)	2	315,00	315,00	2	0,00	315,00
11 - MARINGA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA						
20401006 - 706 - RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	12	1.764,00	1.764,00	12	0,00	1.764,00
20401014 - 702 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	20	395,42	395,42	20	252,20	143,22
20402004 - 736 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	1	14,18	14,18	1	6,88	7,30
20402005 - 741 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	1	14,18	14,18	1	7,32	6,86
20402008 - 746 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	3	42,54	42,54	3	24,57	17,97
20404003 - 753 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	2	28,36	28,36	2	20,58	7,78
20405018 - 813 - UROGRAFIA VENOSA	5	70,90	70,90	5	84,40	-13,50
20406006 - 787 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	1	14,18	14,18	1	7,40	6,78
20406009 - 789 - RADIOGRAFIA DE BACIA	1	126,00	126,00	1	57,40	68,60
20406012 - 795 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	1	14,18	14,18	1	7,77	6,41
20406015 - 798 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	2	28,36	28,36	2	15,54	12,82
14 - JOSE ANDRE OLHER BUENO JUNIOR E CIA LTDA - ME						
20502002 - 868 - PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	1	257,42	257,42	1	13,56	14,80
21106003 - 1201 - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	4	257,42	257,42	4	109,62	147,80
15 - UROMEDIC CLINICA NEFRO-UROLOGICA LTDA						
900102023 - 90090 - CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA INFANTIL	2	132,68	132,68	2	29,62	103,06
900102476 - 90803 - LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (ATE A ELIMINACAO TOTAL DO CALCULO)	2	124,74	124,74	2	80,00	44,74
16 - MARINGA MEDICINA NUCLEAR LTDA						
20701003 - 937 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	5	861,84	861,84	5	0,00	861,84
20701006 - 938 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	4	181,44	181,44	4	0,00	181,44
20703002 - 948 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	1	680,40	680,40	1	0,00	680,40
20703003 - 947 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	4	1.075,00	1.075,00	4	1.075,00	0,00
17 - CLINICA DE OLHOS VISION CARE LTDA						
900101196 - 91056 - MAPEAMENTO DE RETINA - BINOCULAR	1	268,75	268,75	1	268,75	0,00
900102030 - 90124 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA CIEXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)	1	268,75	268,75	1	268,75	0,00
900102376 - 90636 - CERATOSCOPIA COMPUTAD. (TOPOGRAFIA) BINOCULAR	1	268,75	268,75	1	268,75	0,00
41 - REDE DE ASSISTENCIA A SAUDE METROPOLITANA						
	110	5.436,44	5.436,44	110	0,00	5.436,44
	20	1.179,40	1.179,40	20	0,00	1.179,40
	88	3.991,68	3.991,68	88	0,00	3.991,68
	2	265,36	265,36	2	0,00	265,36
	218	8.104,33	8.104,33	218	2.979,06	5.125,27

	Quantidade	Valor	Vlr.Realiz.	Qtd.Realiz.	Valor SUS	Dif. Valor
20401008 - 698 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	1	14,18	14,18	1	7,52	6,66
20401014 - 702 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	1	14,18	14,18	1	7,32	6,86
20402004 - 736 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	15	212,70	212,70	15	122,85	89,85
20402005 - 741 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	10	141,80	141,80	10	102,90	38,90
20402008 - 746 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	17	241,06	241,06	17	286,96	-45,90
20403007 - 757 - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	1	14,18	14,18	1	8,37	5,81
20403015 - 771 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	2	28,36	28,36	2	19,00	9,36
20404003 - 753 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	3	42,54	42,54	3	22,20	20,34
20404006 - 758 - RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	2	28,36	28,36	2	14,80	13,56
20404009 - 762 - RADIOGRAFIA DE MAO	12	170,16	170,16	12	75,60	94,56
20404012 - 764 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	2	28,36	28,36	2	13,82	14,54
20406006 - 787 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	4	56,72	56,72	4	31,08	25,64
20406007 - 788 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	1	14,18	14,18	1	7,77	6,41
20406008 - 793 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	2	28,36	28,36	2	13,00	15,36
20406009 - 789 - RADIOGRAFIA DE BACIA	6	85,08	85,08	6	46,62	38,46
20406010 - 794 - RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	3	42,54	42,54	3	19,50	23,04
20406012 - 795 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	12	170,16	170,16	12	81,36	88,80
20406015 - 798 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	6	85,08	85,08	6	40,68	44,40
20406016 - 792 - RADIOGRAFIA DE PERNA	1	14,18	14,18	1	8,94	5,24
20502004 - 877 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	4	356,64	356,64	4	151,80	204,84
20502014 - 873 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	1	50,00	50,00	1	24,20	25,80
20502018 - 874 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	2	106,14	106,14	2	48,40	57,74
20601002 - 6517 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	1	101,10	101,10	1	101,10	0,00
20601007 - 906 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	6	584,64	584,64	6	584,64	0,00
20603003 - 925 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	1	138,63	138,63	1	138,63	0,00
30101007 - 1358 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	100	3,500,00	3,500,00	100	1,000,00	2,500,00
900102175 - 90415 - CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA	1	35,00	35,00	1	0,00	35,00
900107061 - 90289 - INCENTIVO DE ADESAO AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO - TIPO 2	1	1,800,00	1,800,00	1	0,00	1,800,00
42 - CLINICA UROLOGICA DR VALTER SORACE S/S	4	140,00	140,00	4	40,00	100,00
30101007 - 1358 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	4	140,00	140,00	4	40,00	100,00
44 - MEDICAL CARE ASSISTENCIA MEDICA S/S - ME	1	323,19	323,19	1	125,00	198,19
21105010 - 1188 - POLISSONOGRAFIA	1	323,19	323,19	1	125,00	198,19
64 - CASSAROTTI, PAZELLO & CIA LTDA	1	157,50	157,50	1	0,00	157,50
900102007 - 90058 - ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER INFANTIL	1	157,50	157,50	1	0,00	157,50
81 - BARROS BELLER SOUZA CLINICA MEDICA S/S - ME	27	7,166,88	7,166,88	27	0,00	7,166,88
900101293 - 91155 - COLONOSCOPIA E POLIPECTOMIA - RETIRADA DE POLIPOS (PRÉ-AUTORIZADOS NO MÁXIMO 4 POLIPOS)	18	6,123,60	6,123,60	18	0,00	6,123,60
900102048 - 90142 - RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL	1	136,08	136,08	1	0,00	136,08
900102271 - 90531 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	8	907,20	907,20	8	0,00	907,20
95 - J M SERVICOS DA SAUDE S/S	62	2,183,57	2,183,57	62	651,13	1,532,44
20904004 - 1324 - VIDEOLARINGOSCOPIA	1	74,84	74,84	1	45,50	29,34
30101007 - 1358 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	60	2,100,00	2,100,00	60	600,00	1,500,00

Consorcio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense

Faturamento de Prestadores

Unidade de Saude de Origem = 478

Competência = 01/2019

Convênio = 200 ou 201 ou 126 ou 213

Agrupamento = Unidade de Saude de Origem e Competência e Convênio e Nome Fantasia da Unidade de Saude e

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

Página: 3 de 4

Data: 11/02/2019

Horário: 16:38:36

	Quantidade	Valor	Vir.Realiz.	Qtd.Realiz.	Valor SUS	Dif. Valor
40401027 - 2424 - REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	1	8,73	8,73	1	5,63	3,10
201 - ENAH EMPREENDIMENTOS MEDICOS A H S/S.	2	498,96	498,96	2	15,24	483,72
21109001 - 1306 - AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	2	498,96	498,96	2	15,24	483,72
773 - HOSPITAL DA VISAO DO PARANA LTDA.	3	365,60	365,60	3	24,68	340,92
21106017 - 6624 - RETINOLOGIA COLORIDA BINOCULAR	1	70,76	70,76	1	24,68	46,08
900102367 - 90627 - ANGIOFLUORESCENCILOGRAFIA (INCLUSO ACOMPANHAMENTO COM ANESTESISTA) - BINOCULAR	2	294,84	294,84	2	0,00	294,84
803 - IMAGEM CENTER RADIOLOGIA LTDA	151	9.133,81	9.133,81	151	1.965,89	7.167,92
20401014 - 702 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	1	14,18	14,18	1	7,32	6,86
20402004 - 736 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	10	141,80	141,80	10	81,90	59,90
20402005 - 741 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	10	141,80	141,80	10	102,90	38,90
20402008 - 746 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	25	354,50	354,50	25	422,00	-67,50
20404002 - 752 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	2	28,36	28,36	2	14,80	13,56
20404003 - 753 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	2	28,36	28,36	2	14,80	13,56
20404009 - 762 - RADIOGRAFIA DE MAO	2	28,36	28,36	2	12,60	15,76
20404012 - 764 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	2	28,36	28,36	2	13,82	14,54
20406006 - 787 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	3	42,54	42,54	3	23,31	19,23
20406009 - 789 - RADIOGRAFIA DE BACIA	4	56,72	56,72	4	31,08	25,64
20406011 - 790 - RADIOGRAFIA DE COXA	1	14,18	14,18	1	8,94	5,24
20406012 - 795 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	4	56,72	56,72	4	27,12	29,60
20406013 - 796 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	1	14,18	14,18	1	7,16	7,02
20406015 - 798 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	8	113,44	113,44	8	54,24	59,20
20502003 - 879 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	58,38	58,38	1	24,20	34,18
20502004 - 877 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	16	1.426,56	1.426,56	16	607,20	819,36
20502005 - 6513 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	5	291,90	291,90	5	121,00	170,90
20502014 - 873 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	6	300,00	300,00	6	145,20	154,80
20502018 - 874 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	6	318,42	318,42	6	145,20	173,22
20601002 - 6517 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	1	101,10	101,10	1	101,10	0,00
900102014 - 90070 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	41	5.573,95	5.573,95	41	0,00	5.573,95
989 - CLINICA MEDICA PARQUE DO HORTO S/S	1	73,00	73,00	1	0,00	73,00
1086 - INSTITUTO DO PULMAO E ALERGIA S/S	1	73,00	73,00	1	0,00	73,00
900101285 - 91146 - TESTE CUTANEO ALERGICO (TCAI, TCAIH, TCAPO, TCAPI)	5	338,63	338,63	5	0,00	338,63
900102266 - 90526 - CONSULTA EM PNEUMOLOGIA	1	85,28	85,28	1	0,00	85,28
900102473 - 90800 - TESTE CUTANEO-ALERGICO (TCAAL)	3	225,00	225,00	3	0,00	225,00
1412 - J.A. GARGANTINI & CIA LTDA - ME	1	28,35	28,35	1	0,00	28,35
1678 - PLASTINA SERVICOS MEDICOS S/S	219	7.450,38	7.450,38	219	0,00	7.450,38
900107045 - 91212 - SERVIÇO MEDICO COM EMISSAO DE LAUDO	219	7.450,38	7.450,38	219	0,00	7.450,38
1837 - FELIPE CAYRES NOGUEIRA DA ROCHA LOURES - ME	2	70,00	70,00	2	0,00	70,00
900102175 - 90415 - CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA	2	70,00	70,00	2	0,00	70,00
1837 - FELIPE CAYRES NOGUEIRA DA ROCHA LOURES - ME	1	100,00	100,00	1	0,00	100,00
900102267 - 90527 - CONSULTA EM REUMATOLOGIA	1	100,00	100,00	1	0,00	100,00
1850 - MENEGUETTE E MENEGUETTE S/S	2	80,36	80,36	2	10,00	70,36

IDS Software

WinSaude - Versão: 5.11.0

Programa: TtrFaUSA - SARFaUSA.f3

Consorcio P. Inter. de Saude do Sete. Paranaense

Faturamento de Prestadores



Unidade de Saúde de Origem = 478

Competência = 01/2019

Convênio = 200 ou 201 ou 126 ou 213

Agrupamento = Unidade de Saúde de Origem e Competência e Convênio e Nome Fantasia da Unidade de Saúde e

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

Página: 4 de 4

Data: 11/02/2019

Horário: 16:38:36

	Quantidade	Valor	Vlr.Realiz.	Qtd.Realiz.	Valor SUS	Dif. Valor
30101007 - 1358 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	1	35,00	35,00	1	10,00	25,00
900102030 - 90124 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)	1	45,36	45,36	1	0,00	45,36
201 - TABELA SUS (FINANCEIRO) - 2019	17	2.000,63	2.000,63	17	2.000,63	0,00
16 - MARINGA MEDICINA NUCLEAR LTDA	5	489,15	489,15	5	489,15	0,00
20406002 - 861 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	4	220,40	220,40	4	220,40	0,00
20701001 - 953 - ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	1	268,75	268,75	1	268,75	0,00
773 - HOSPITAL DA VISAO DO PARANA LTDA.	2	601,20	601,20	2	601,20	0,00
40503019 - 9737 - PAN-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A LASER	2	601,20	601,20	2	601,20	0,00
803 - IMAGEM CENTER RADIOLOGIA LTDA	10	910,28	910,28	10	910,28	0,00
20601001 - 914 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	1	86,76	86,76	1	86,76	0,00
20601003 - 6510 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	1	86,76	86,76	1	86,76	0,00
20601007 - 906 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	4	389,76	389,76	4	389,76	0,00
20602001 - 919 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	3	260,25	260,25	3	260,25	0,00
20603002 - 926 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	1	86,75	86,75	1	86,75	0,00
Total	880	49.266,36	49.266,36	880	9.248,45	40.017,91

Ofício Circular nº. 008/2019

Maringá, 12 de fevereiro de 2019.

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/2019**.

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

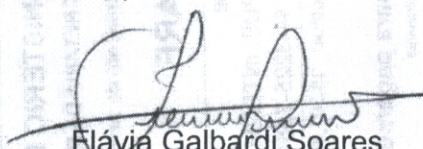
Agência: 1756-3

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

Recibo do pagador

CAIXA**104-0****10497.10294 92300.100044 00000.071993 7 78070004926636**

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 12/02/2019	Nr. do documento 012019	Aceite N	Data do processamento 12/02/2019	Nosso Número 14300000000000719-0	
Instruções: - PROGRAMA DE CONSULTAS EXAMES E CIRURGIA ESPECIALIZADAS CISAMUSEP, - REALIZADAS NO MÊS DE JANEIRO/2019 - APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 22/02/2019.					
Pagador: P M MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO MARIALVA /PR Cep: 86990000				CPF/CNPJ: 76282680000145	
Carteira RG	Espécie R\$	Vencimento 21/02/2019	Valor do Documento 49.266,36	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 00000.071993 7 78070004926636**

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 21/02/2019
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 12/02/2019	Nº documento 012019	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 12/02/2019	Nosso número 14300000000000719-0
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento 49.266,36
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 16,42 ao dia - Multa de R\$ 985,32 - 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

Sacador/Avalista:

UF: CEP:
CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





25/02/2019 09:29:08

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 22.501
Valor 49.266,36
Data transferência 25/02/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB B4F5A8F06096CFDA
Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA 25/02/2019 09:27:28
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI 25/02/2019 09:29:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.