

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: 6250 / 2020 **Ordinário** **Data:** 14/08/2020 **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: 319 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.....: 6271 Nº Convênio:/
Dotação Inicial 300.000,00	Saldo Anterior 56.972,36	Valor 8.368,80	Saldo Atual 48.603,56

HISTÓRICO: REFERENTE AO PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS, RELATIVO AO MES DI JUNHO/2020.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS	8.368,80	8.368,80

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	8.368,80
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	-----------------

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

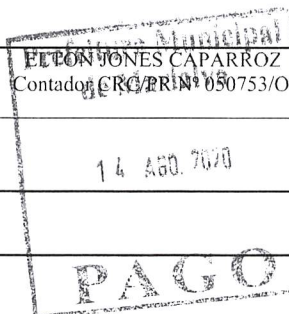
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



G332141011478431012
14/08/2020 10:15:28**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**14/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:15:30
227802278 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497102949230010004400000134403483470000836880

BENEFICIARIO:

CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE

NOME FANTASIA:

CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE

CNPJ: 04.956.153/0001-68

PAGADOR:

P M MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

NR. DOCUMENTO 81.401

DATA DE VENCIMENTO 14/08/2020

DATA DO PAGAMENTO 14/08/2020

VALOR DO DOCUMENTO 8.368,80

VALOR COBRADO 8.368,80

NR.AUTENTICACAO 1.B52.B58.8E0.48A.768

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

14/08/2020 09:53:08

14/08/2020 10:15:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.

Ofício Nº. 304/2020

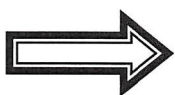
Maringá, 07 de agosto de 2020.

Prezado Secretário 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 **JUNHO/2020 - COMPLEMENTAR**.

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,

[Handwritten signature]
Enviado para o Sr. José Orlando Benediti Villa
Secretário Municipal de Saúde de Marialva

[Handwritten signature]
Flávia Galbardi Soares
DIRETORA FINANCEIRA

Ilmo. Sr. **JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA**

Secretário Municipal de Saúde de Marialva

Recibo do pagador

CAIXA**104-0****10497.10294 92300.100044 00000.134403 4 83470000836880**

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 07/08/2020	Nr. do documento 06.2020	Aceite N	Data do processamento 07/08/2020	Nosso Número 14300000000001344-0	
Instruções: - PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS CISAMUSEP, - REALIZADAS NO MÊS DE JUNHO/2020 - BOLETO COMPLEMENTAR CONFORME MEMORANDO Nº 383/2020 ANEXO - APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 17/08/2020.					 Valide seu boleto!
Pagador: P M MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO MARIALVA /PR Cep: 86990000					CPF/CNPJ: 76282680000145
Carteira RG	Espécie R\$	Vencimento 14/08/2020	Valor do Documento 8.368,80	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 00000.134403 4 83470000836880**

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 14/08/2020
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 07/08/2020	Nº documento 06.2020	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 07/08/2020	Nosso número 14300000000001344-0
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento 8.368,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 2,78 ao dia - Multa de R\$ 167,37 - NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO.					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador:
Endereço:
 P M MARIALVA
 RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO
 MARIALVA /PR Cep: 86990000

CPF/CNPJ: 76282680000145

Sacador/Avalista:

UF: CEP:
CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIALVA - PR

Ofício nº 160/2020 – SMS

Marialva, 30 de Junho de 2020.

¹Prezado Senhor:

Pelo presente instrumento, a Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR requer que, seja efetuado o pagamento referente à de complementação de consultas Tipo 01, com código 90.01.01.309-0, no valor de R\$ 26,40, (Vinte e seis reais e quarenta centavos), para os profissionais elencados abaixo, estes vinculados à Empresa AB ^ Saúde.

Profissional/Especialidade	Número de Atendimentos	Valor Unitário	Valor Total
<u>OK</u> Ana Carolina Gazim – Médica Ginecologista	166	R\$ 26,40	R\$ 4.382,40
<u>OK</u> Laurielly Lamille Pereira – Médica Ginecologista	51	R\$ 26,40	R\$ 1.346,40
<u>OK</u> Antonio Carlos Ferri Nogueira – Médico Ortopedista	45	R\$ 26,40	R\$ 1.118,00
<u>OK</u> José Augusto Santana – Médico Ortopedista	55	R\$ 26,40	R\$ 1.452,00

Sem mais.

Atenciosamente,

¹Janilson Marcos Donasam
Secretário Executivo
CISAMUSEP
Maringá – PR

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

Procedimentos Realizados

Data: 06/08/2020

Horário: 13:10:36

CISAMUSEP

Un. Saúde Faturamento(Prestador) = 1951

Data entre 01/06/2020 e 30/06/2020

Usuário = 1016568

Agrupamento = Un. de Saúde de Faturamento(Prestador) e Unidade de Saúde de Atendimento e Unidade de Saúde

	Quantidade	Valor
1951 - ABA SAUDE	317	8.368,80
1951 - ABA SAUDE	317	8.368,80
478 - MARIALVA	317	8.368,80
226 - TABELA CISAMUSEP (FINANCEIRO) - 2020	317	8.368,80
90.01.01.309-0 - 91275 - COMPLEMENTACAO TIPO 1	317	8.368,80
109 - JOSE AUGUSTO SANTANA	55	1.452,00
1317 - ANTONIO CARLOS FERRI NOGUEIRA	45	1.188,00
1383 - LAURIELLY LAMILLE PEREIRA VELASCO MARTINES	51	1.346,40
1397 - ANA CAROLINA GAZIM	166	4.382,40
Total	317	8.368,80