



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: 10279 / 2020 Ordinário Data: 30/12/2020 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 FEDERALAg.:1756 Conta:925
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERALAg.:1756-6 Conta:933
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERALAg.:1756 Conta:941
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERALAg.:1756-6 Conta:2324-6
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERALAg.:1267- Conta:81-1
Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:2278- Conta:5347-3

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Dispensável
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.070. GESTÃO ASSOC. ÁREA SAÚDE PÚBL. - CONS. PROCED. ESPE	Nº NAD.....: 10322
Elemento Desp.: 3.3.7.1.70.00.00. RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO	Nº Convênio:/
Reduzido: 318	
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000	
Desdobramento: 08 00 OUTROS BENEFÍCIOS ASSISTENCIAIS	

Dotação Inicial 363.172,80	Saldo Anterior 11.249,21	Valor 3.413,47	Saldo Atual 7.835,74
-------------------------------	-----------------------------	-------------------	-------------------------

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS	3.413,47	3.413,47

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	3.413,47
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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 CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

30/12/2020



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: 10278 / 2020 Ordinário Data: 30/12/2020 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 FEDERALAg.:1756 Conta:925
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERALAg.:1756-6 Conta:933
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERALAg.:1756 Conta:941
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERALAg.:1756-6 Conta:2324-6
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERALAg.:1267- Conta:81-1
Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:2278- Conta:5347-3

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Dispensável
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: /
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.068. MAN. ATIV. OPERACION. E FUNCION. GESTÃO ASIST. ÁREA S	Nº NAD.....: 10321
Elemento Desp.: 3.3.7.1.70.00.00. RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO	Nº Convênio:/
Reduzido: 315	
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 01000	
Desdobramento: 08 00 OUTROS BENEFÍCIOS ASSISTENCIAIS	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
100.000,00	100.000,00	99.000,00	1.000,00

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS	99.000,00	99.000,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	99.000,00
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

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 CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque 30/12/2021

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

::Comprovantes

CAIXA**Comprovante de Transferência de Valores**
via GovConta Caixa

Emitente:	PR 411480 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1267/006/00624016-4

Conta Destino:	1756/006/00000093-3
Nome do Destinatário:	CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL
Valor:	R\$102.413,47
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	22/07/2020 -15:15:24
Data da Operação:	22/07/2020
Código da Operação:	189773274
Chave de Segurança:	1LTH8V8CQ22294XW

CPFs Autorizadores:	
077.678.059-05	
021.161.809-88	

Operação realizada com sucesso.DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE
30 MINUTOS

G336080845217130053
08/02/2021 08:52:58

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2278-0
Conta corrente 12225-4 PM MARIALVA -ICS

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1267 MARIALVA
Conta corrente (com DV) 6240164
CNPJ 08.531.904/0001-55
Nome favorecido FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.801
Valor 102.413,47
Destinação 0
Data transferência 08/02/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 837AA7EB13F6A042
Assinada por JB502980 VICTOR CELSO MARTINI
J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

08/02/2021 08:31:53
08/02/2021 08:52:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA.

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

**Comprovante de Transferência de Valores**
via GovConta Caixa

Emitente:	PR 411480 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1267/006/00624016-4

Conta Destino:	1756/006/00000093-3
Nome do Destinatário:	CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL
Valor:	R\$102.413,47
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	22/07/2020 -15:15:24
Data da Operação:	22/07/2020
Código da Operação:	189773274
Chave de Segurança:	1LTH8V8CQ22294XW

CPFs Autorizadores:	
	077.678.059-05
	021.161.809-88

Operação realizada com sucesso.DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE
30 MINUTOS

Ofício Circular nº. 060/2020

Maringá, 08 de julho de 2020.

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 **JUNHO/2020**.

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


Flávia Galbardi Soares
Enfermeira - COREN 10351
Secretaria de Auditoria e Avaliação

Ilmo(a). Sr(a).

Secretário(a) Municipal de Saúde

Município Consorciado ao CISAMUSEP

Recibo do pagador

CAIXA

104-0

10497.10294 92300.100044 00000.132530 3 83230010241347

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 08/07/2020	Nr. do documento 062020	Aceite N	Data do processamento 08/07/2020	Nosso Número 14300000000001325-4	
Instruções: - PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS CISAMUSEP, - REALIZADAS NO MÊS DE JUNHO/2020 - APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 22/07/2020.					 Valde seu boleto!
Pagador: P M MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO MARIALVA /PR Cep: 86990000				CPF/CNPJ: 76282680000145	
Carteira RG	Espécie R\$	Vencimento 21/07/2020	Valor do Documento 102.413,47	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 00000.132530 3 83230010241347

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 21/07/2020
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 08/07/2020	Nº documento 062020	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 08/07/2020	Nosso número 14300000000001325-4
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento 102.413,47
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 34,13 ao dia - Multa de R\$ 2.048,26 - 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



Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6037

Competência: 06/2020

Período: 01/06/2020 a 30/06/2020

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 T
3 - CLINICA DE NEUROLOGIA INFANTIL MARINGA - DR. DOUGLAS DE MARCHI	0	0,00	1	136,08	136,08	1	
54 - MEDICO NEUROLOGISTA	0	0,00	1	136,08	136,08	1	
90.01.02.470-0 - ELETROENCEFALOGRAFIA PEDIATRICO	0	0,00	1	136,08	136,08	1	
11 - TEC IMAGEM - Dr. Ricardo Keidi Tiba	0	0,00	39	103,75	4.046,32	39	4.0
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	39	103,75	4.046,32	39	4.0
02.04.05.017-0 - URETROCISTOGRAFIA	0	0,00	1	157,50	157,50	1	
02.05.02.014-3 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	0	0,00	1	50,00	50,00	1	
02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0	0,00	6	89,16	534,96	6	
02.05.02.003-8 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0,00	2	58,38	116,76	2	
02.05.02.006-2 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	0	0,00	1	49,14	49,14	1	
02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	0,00	3	97,44	292,32	3	
02.06.02.003-1 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	0	0,00	1	136,41	136,41	1	
02.06.03.001-0 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0,00	6	138,63	831,78	6	
02.06.03.003-7 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	0	0,00	4	138,63	554,52	4	
02.05.02.005-4 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	0	0,00	3	58,38	175,14	3	
90.01.02.014-0 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	0	0,00	7	135,95	951,65	7	
90.01.02.017-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ORGÃOS E ESTRUTURAS (Mamas, Tendões, Pênis)	0	0,00	1	47,76	47,76	1	
90.01.01.420-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEX	0	0,00	1	58,38	58,38	1	
90.01.01.423-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CR	0	0,00	2	45,00	90,00	2	
15 - UROMEDIC - Dra.Cecília Kotsifas - Pediatra - Atuação em Nefrologia Ped	0	0,00	1	45,36	45,36	1	
69 - MEDICO UROLOGISTA	0	0,00	1	45,36	45,36	1	
90.01.02.023-0 - CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA INFANTIL	0	0,00	1	45,36	45,36	1	
25 - N.D NUCLEO DIAGNOSTICO - RADIOLOGIA E DIAG.POR IMAGEM-CAMILA L ALBINO	0	0,00	2	207,88	415,75	2	
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	2	207,88	415,75	2	

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6037

Competência: 06/2020

Período: 01/06/2020 a 30/06/2020

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 T
02.07.02.003-5 - RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	0	0,00	1	268,75	268,75	1	
90.01.02.739-0 - ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERA	0	0,00	1	147,00	147,00	1	
64 - ECOMARINGA - Dr Dirceu Cassarotti RADIOL. E DIAG. POR IMAGEM, CARDIOL	0	0,00	2	216,35	432,69	2	4
18 - MEDICO CARDIOLOGISTA	0	0,00	2	216,35	432,69	2	4
90.01.07.125-0 - ECODOPPLERCARDIOFETAL DE FLUXO EM CORES (POR FETO)	0	0,00	1	265,00	265,00	1	
90.01.02.737-0 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	0	0,00	1	167,69	167,69	1	
86 - HOSPITAL H. C. DE MARINGA - HOSPITAL	0	0,00	5	226,80	1.134,00	5	1.134,00
69 - MEDICO UROLOGISTA	0	0,00	5	226,80	1.134,00	5	1.134,00
07.02.06.001-1 - CATETER DUPLO J	0	0,00	5	226,80	1.134,00	5	1.134,00
97 - INSTITUTO DA AUDICAO - MARINGA - Dr Jeferson C. Mendonca -OTORRINOLOGI	0	0,00	3	112,27	336,81	3	336,81
59 - MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA - OTORRINOLARINGOLOGISTA	0	0,00	3	112,27	336,81	3	336,81
02.11.05.011-3 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	0	0,00	3	112,27	336,81	3	336,81
100 - RADIUS CLINICA - ANTONIO SHIGUEAKI YONEKURA - RADIOLOGIA	0	0,00	69	99,38	6.856,89	69	6.856,89
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	69	99,38	6.856,89	69	6.856,89
02.04.06.012-5 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	0	0,00	1	14,18	14,18	1	
02.04.06.002-8 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR	0	0,00	2	55,10	110,20	2	
02.05.02.014-3 - ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	0	0,00	5	50,00	250,00	5	
02.05.02.018-6 - ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	0	0,00	5	53,07	265,35	5	
02.05.02.010-0 - ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	0,00	1	39,80	39,80	1	
02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0	0,00	10	89,16	891,60	10	
02.05.01.005-9 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	0	0,00	1	171,99	171,99	1	
02.05.02.003-8 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0,00	2	58,38	116,76	2	
02.05.02.006-2 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	0	0,00	4	49,14	196,56	4	

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6037

Competência: 06/2020

Período: 01/06/2020 a 30/06/2020

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 T
02.07.01.006-4 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	0	0,00	2	268,75	537,50	2	
02.07.01.004-8 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	0,00	2	268,75	537,50	2	
02.07.03.003-0 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	0	0,00	1	268,75	268,75	1	
02.05.02.005-4 - ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	0	0,00	11	58,38	642,18	11	
90.01.02.014-0 - ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	0	0,00	20	135,95	2.719,00	20	2
90.01.02.017-0 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ORGÃOS E ESTRUTURAS (Mamas, Tendões, Pênis)	0	0,00	2	47,76	95,52	2	
523 - REDE DE ASSISTENCIA A SAUDE METROP - DR MURILO TADEU BELLER - RESP TEC	0	0,00	4	404,32	1.617,26	4	1,0
40 - MEDICO GASTROENTEROLOGISTA	0	0,00	4	404,32	1.617,26	4	1,0
90.01.02.511-0 - HERNIOPLASTIA INCISIONAL - HOSPITAL	0	0,00	2	761,89	1.523,78	2	1
90.01.02.517-0 - HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE - AUXILIAR	0	0,00	2	46,74	93,48	2	
669 - LABORATORIO NUCLEO DIAGNOSTICO - UNIDADE MARINGA	0	0,00	8	3,63	29,04	8	
60 - MEDICO PATOLOGISTA CLINICO MEDICO LABORATORISTA MEDICO PA	0	0,00	8	3,63	29,04	8	
02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO	0	0,00	5	4,11	20,55	5	
02.02.03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0,00	3	2,83	8,49	3	
691 - QUALLYS LABORAL - Dr. Fabio Tormem	0	0,00	1	249,48	249,48	1	
109 - FISIOTERAPEUTA GERAL	0	0,00	1	249,48	249,48	1	
90.01.03.005-0 - ACOMP/AVAL. MENSAL DOMICILIAR DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO 05 LITROS, C/EQUI	0	0,00	1	249,48	249,48	1	
894 - RADIUS CLINICA - OSCAR ADOLFO FONZAR - RADIOLOGIA	0	0,00	1	268,75	268,75	1	
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	1	268,75	268,75	1	
02.07.03.003-0 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	0	0,00	1	268,75	268,75	1	
1003 - CLINICA DE NEUROLOGIA E DISTURBIOS DO SONO - DR. ROBSON P.- FINANCEIRO	0	0,00	1	100,00	100,00	1	
54 - MEDICO NEUROLOGISTA	0	0,00	1	100,00	100,00	1	
90.01.02.726-0 - CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIARIO EM NEUROLOGIA ADULTO COM ELET	0	0,00	1	100,00	100,00	1	
1010 - CLINICA DE NEUROLOGIA INFANTIL MARINGA - FINANCEIRO	0	0,00	1	140,00	140,00	1	

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6037

Competência: 06/2020

Período: 01/06/2020 a 30/06/2020

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 T
54 - MEDICO NEUROLOGISTA	0	0,00	1	140,00	140,00	1	
90.01.02.725-0 - CONSULTA ESPECIALIZADA DE RISCO INTERMEDIARIO EM NEUROLOGIA PEDIATRICA COM	0	0,00	1	140,00	140,00	1	
1089 - INSTITUTO DO PULMAO - DR. VLAUDIMIR DIAS - CIR. TORACICA, CIR. GERAL	0	0,00	2	62,50	125,00	2	
22 - MEDICO CIRURGIAO GERAL CIRURGIAO CIRURGIAO GERAL MEDICO	0	0,00	2	62,50	125,00	2	
02.11.08.005-5 - ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	0	0,00	1	90,00	90,00	1	
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	1	35,00	35,00	1	
1201 - REDE METROPOLITANA - DR. OSCAR A. FONZAR - RADIOL. E DIAG. POR IMAGEM	0	0,00	1	97,44	97,44	1	
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	1	97,44	97,44	1	
02.06.01.007-9 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	0,00	1	97,44	97,44	1	
1212 - HOSPITAL SANTA RITA - DR. SANDERLAND JOSE TAVARES - ANESTESIOLOGIA	0	0,00	1	95,26	95,26	1	
16 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA ANESTESIOLOGISTA ANESTESISTA MED	0	0,00	1	95,26	95,26	1	
04.17.01.004-4 - ANESTESIA GERAL	0	0,00	1	95,26	95,26	1	
1230 - CLINICA MGASTRO - DR. MARCIO ROBERTO VIQUIATO - CIRURGIA GERAL	0	0,00	44	35,00	1.540,00	44	1.
1108 - MÉDICO CIRURGIÃO GERAL	0	0,00	44	35,00	1.540,00	44	1.
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	44	35,00	1.540,00	44	
1242 - OTORRINOLARINGOLOGIA BELENTANI	0	0,00	1	35,00	35,00	1	
1244 - MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	0	0,00	1	35,00	35,00	1	
03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	0	0,00	1	35,00	35,00	1	
1245 - REDE METROPOLITANA - DR ADORISIO BONADMAN - CIRURGIA APAR DIGESTIVO	0	0,00	4	1.954,08	7.816,32	4	7.
21 - MEDICO CIRURGIAO DO APARELHO DIGESTIVO CIRURGIAO DO APAREL	0	0,00	4	1.954,08	7.816,32	4	7.
90.01.07.052-0 - COLANGIOPANCREATOGRAMIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA (CPRE)	0	0,00	2	3.800,00	7.600,00	2	
90.01.02.512-0 - HERNIOPLASTIA INCISIONAL - CIRURGIAO	0	0,00	2	108,16	216,32	2	
1285 - REDE METROPOLITANA - DR FERNANDO DE OLIVEIRA DUTRA - CIRURGIA DO APARE	0	0,00	1	35,00	35,00	1	

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6037

Competência: 06/2020

Período: 01/06/2020 a 30/06/2020

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 T
21 - MEDICO CIRURGIAO DO APARELHO DIGESTIVO CIRURGIAO DO APAREL	0	0,00	1	35,00	35,00	1	
90.01.02.175-0 - CONSULTA DE AVALIACAO CIRURGICA	0	0,00	1	35,00	35,00	1	
1333 - REUMAMED SERVIÇOS MEDICOS S/S - ME	0	0,00	1	100,00	100,00	1	
67 - MEDICO REUMATOLOGISTA REUMATOLOGISTA	0	0,00	1	100,00	100,00	1	
90.01.02.267-0 - CONSULTA EM REUMATOLOGIA	0	0,00	1	100,00	100,00	1	
1412 - G.O IMAGEM - ITALO NASCIMENTO P. GARGANTINI	0	0,00	69	34,02	2.347,38	69	2.347,38
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	69	34,02	2.347,38	69	2.347,38
90.01.07.045-0 - SERVIÇO MEDICO COM EMISSAO DE LAUDO	0	0,00	69	34,02	2.347,38	69	2.347,38
1429 - INSTITUTO CARLOS AMERICO DE IMAGEM - DR. ROBERTO OTANI	0	0,00	1	136,50	136,50	1	
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	1	136,50	136,50	1	
90.01.02.350-0 - RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO, ESOFAGO - HIATO E DUODENO (EED)	0	0,00	1	136,50	136,50	1	
1513 - BENFICA SAUDE - CLINICA DE ESPECIALIDADES - CONRADO DE SOUZA ALCANTARA	0	0,00	2	147,00	294,00	2	
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	2	147,00	294,00	2	
90.01.02.738-0 - ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATE	0	0,00	1	147,00	147,00	1	
90.01.02.739-0 - ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERA	0	0,00	1	147,00	147,00	1	
1515 - LABORATORIO SAO FRANCISCO - SANDRA SOLANGE VOLPATO FERREIRA	0	0,00	1863	6,91	12.880,73	1863	12.880,73
60 - MEDICO PATOLOGISTA CLINICO MEDICO LABORATORISTA MEDICO PA	0	0,00	1863	6,91	12.880,73	1863	12.880,73
02.02.01.012-0 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	0,00	70	1,85	129,50	70	
02.02.01.020-1 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0	0,00	11	2,01	22,11	11	
02.02.01.021-0 - DOSAGEM DE CALCIO	0	0,00	11	3,18	34,98	11	
02.02.01.029-5 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0,00	39	3,40	132,60	39	
02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA	0	0,00	108	3,40	367,20	108	
02.02.01.042-2 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	0,00	9	2,01	18,09	9	
02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE	0	0,00	131	3,40	445,40	131	

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6037 Competência: 06/2020

Período: 01/06/2020 a 30/06/2020

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
02.02.01.056-2 - DOSAGEM DE MAGNESIO	0	0,00	6	4,54	27,24	6	
02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO	0	0,00	23	3,18	73,14	23	
02.02.01.062-7 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0	0,00	5	1,85	9,25	5	
02.02.01.063-5 - DOSAGEM DE SODIO	0	0,00	19	3,18	60,42	19	
02.02.01.064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0	0,00	68	3,18	216,24	68	
02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0,00	70	3,18	222,60	70	
02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREIA	0	0,00	58	3,40	197,20	58	
02.02.01.039-2 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	0	0,00	12	3,51	42,12	12	
02.02.01.046-5 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	0,00	35	3,51	122,85	35	
02.02.01.067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0,00	33	4,54	149,82	33	
02.02.01.022-8 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0	0,00	2	9,07	18,14	2	
02.02.01.028-7 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	0,00	34	9,07	308,38	34	
02.02.01.027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0,00	27	6,80	183,60	27	
02.02.01.032-5 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	0,00	2	9,87	19,74	2	
02.02.01.033-3 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	0	0,00	1	18,37	18,37	1	
02.02.01.036-8 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	0	0,00	1	6,80	6,80	1	
02.02.01.050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0,00	44	10,21	449,24	44	
02.02.01.040-6 - DOSAGEM DE FOLATO	0	0,00	1	15,65	15,65	1	
02.02.01.007-4 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	0	0,00	10	10,00	100,00	10	
02.02.01.038-4 - DOSAGEM DE FERRITINA	0	0,00	3	15,59	46,77	3	
02.02.01.070-8 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0,00	5	15,24	76,20	5	
02.02.12.008-2 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0	0,00	9	1,37	12,33	9	
02.02.12.002-3 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	0,00	9	1,37	12,33	9	

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6037

Competência: 06/2020

Período: 01/06/2020 a 30/06/2020

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 T
02.02.02.002-9 - CONTAGEM DE PLAQUETAS	0	0,00	4	2,73	10,92	4	
02.02.02.014-2 - DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0	0,00	14	2,73	38,22	14	
02.02.02.015-0 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	0	0,00	10	2,73	27,30	10	
02.02.12.009-0 - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0	0,00	1	2,73	2,73	1	
02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO	0	0,00	184	8,51	1.565,84	184	1
02.02.02.013-4 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	0,00	7	5,77	40,39	7	
02.02.03.047-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0	0,00	3	2,83	8,49	3	
02.02.03.112-8 - TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	0,00	4	10,00	40,00	4	
02.02.03.113-6 - TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	0,00	3	11,34	34,02	3	
02.02.03.111-0 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	0	0,00	15	4,54	68,10	15	
02.02.03.058-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	0	0,00	1	17,16	17,16	1	
02.02.03.059-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0	0,00	7	17,16	120,12	7	
02.02.03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0,00	26	18,14	471,64	26	
02.02.03.081-4 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0	0,00	1	17,16	17,16	1	
02.02.03.063-6 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B	0	0,00	2	18,55	37,10	2	
02.02.03.067-9 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0	0,00	5	22,68	113,40	5	
02.02.03.097-0 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0	0,00	5	18,55	92,75	5	
02.02.03.093-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	0	0,00	1	22,68	22,68	1	
02.02.03.082-2 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	0	0,00	1	22,68	22,68	1	
02.02.03.087-3 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0	0,00	3	18,55	55,65	3	
02.02.03.010-5 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0,00	16	27,22	435,52	16	
02.02.03.074-1 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	0	0,00	1	15,88	15,88	1	
02.02.03.085-7 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	0	0,00	1	22,68	22,68	1	
02.02.04.009-7 - PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	0	0,00	2	2,27	4,54	2	