



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: 2956 / 2021 Ordinário Data: 23/04/2021 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
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERALAg.:1267- Conta:624016-4

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Dispensavel
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.068. MAN. ATIV. OPERACION. E FUNCION. GESTÃO ASIST. ÁREA S	Nº Licitação.....: /
Elemento Desp.: 3.3.7.1.70.00.00. RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO	Nº NAD.....: 2992
Reduzido: 276	Nº Convênio:/
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494	
Desdobramento: 08 00 OUTROS BENEFÍCIOS ASSISTÊNCIAIS	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.500.000,00	1.500.000,00	97.371,73	1.402.628,27

HISTÓRICO: REFERENTE AO PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS, RELATIVO AO MÊS DI MARÇO/2021.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS	97.371,73	97.371,73

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	97.371,73
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

Empenhado por:	Autorizo a Despesa Acima Discriminada
PAULO CÉSAR MORI	Marialva, de de

PAGAMENTO	ORDEM DE PAGAMENTO
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.	VICTOR CELSO MARTINI
Marialva, de de	Prefeito Municipal

 ELTON JONES CAPARROZ Contador CRC-PR 067844/O-8	BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8
--	---

Banco	RECIBO
23 ABR. 2021	Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.
Nº da Conta	Marialva, de de

Nº do Cheque	Credor: CONS.INTER.SAUDE SETENTRIO PARANAENS
PAGO	C.N.P.J.: 04.956.153/0001-68



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 42.301
Valor 187.371,73
Destinação 0
Data transferência 23/04/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3F879F69DFAED74E

Assinada por	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI	23/04/2021 14:24:27
	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	23/04/2021 14:36:18

Transação efetuada com sucesso.

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

Ofício Circular nº. 027/2021

Maringá, 12 de abril de 2021.

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 **MARÇO/2021**.

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

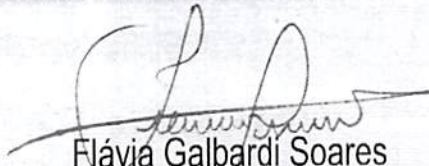
Agência: 1756-3

Conta Corrente: 93-3

Operação: 006

**FAVOR ENCAMINHAR
URGENTE O BOLETO
À CONTABILIDADE**

Atenciosamente,


Flávia Galbardi Soares
DIRETORA FINANCEIRA

F- 494: 97.371,73
F- 303: 90.000,00

Prezado(a). Sr(a).

Secretário(a) Municipal de Saúde

Município Consorciado ao CISAMUSEP


José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 4.637/17
Maringá-PR

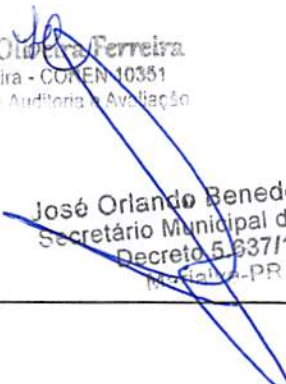
CAIXA**104-0****10497.10294 92300.100044 00000.162792 1 85980018737173**

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 12/04/2021	Nr. do documento 032021	Aceite N	Data do processamento 12/04/2021	Nosso Número 14300000000001627-0
Instruções: - PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS CISAMUSEP. - PRODUÇÃO REFERENTE MÊS DE MARÇO/2021. - APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 23/04/2021. - JUROS E MULTA SERÃO COBRADOS APÓS 03/05/2021.				
				
Valide seu boleto!				
Pagador: P M MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO MARIALVA /PR Cep: 86990000			CPF/CNPJ: 76282680000145 Nosso Número 14300000000001627-0	
Carteira RG	Espécie R\$	Vencimento 22/04/2021	Valor do Documento 187.371,73	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 00000.162792 1 85980018737173**

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 22/04/2021
Beneficiário: CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 93-3 - 04956153000168					Agência/Código Beneficiário 1756/710299-2
RUA ADOLPHO CONTESSOTTO, 620 ZONA 28 MARINGA - PR - 87053285					
Data do documento 12/04/2021	Nº documento 032021	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 12/04/2021	Nosso número 14300000000001627-0
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento 187.371,73
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 62,45 ao dia - Multa de R\$ 3.747,43 - NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Maringá-PR					(+) 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: 6309

Competência: 03/2021

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021

Município: MARIALVA - PR

Laboratório - 72.272,28
Origem - 9.734,92
Proc./Consultas - 105.364,53

Detalhamento do Faturamento	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
245 - TABELA CISAMUSEP (FINANCEIRO) - 2021	0	0,00	7874	20,27	159.577,67	7874	159.577,67
11 - TEC IMAGEM - Dr. Ricardo Keidi Tiba	0	0,00	87	76,97	6.696,12	87	6.696,12
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	87	76,97	6.696,12	87	6.696,12
02.04.03.017-0 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.04.05.011-1 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL/LOCALIZADA)	0	0,00	1	14,18	14,18	1	14,18
02.05.02.014-3 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	0	0,00	11	50,00	550,00	11	550,00
02.05.02.018-6 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	0	0,00	10	53,07	530,70	10	530,70
02.05.02.010-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	0,00	2	39,80	79,60	2	79,60
02.05.02.004-6 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0	0,00	17	89,16	1.515,72	17	1.515,72
02.05.01.005-9 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	0	0,00	1	171,99	171,99	1	171,99
02.05.02.003-8 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0,00	6	58,38	350,28	6	350,28
02.05.02.005-4 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	0	0,00	11	58,38	642,18	11	642,18
90.01.02.014-0 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	0	0,00	17	135,95	2.311,15	17	2.311,15
90.01.02.017-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ORGÃOS E ESTRUTURAS (Mamas, Tendões, Pênis)	0	0,00	1	47,76	47,76	1	47,76
90.01.02.740-0 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCENCIA NUCAL	0	0,00	1	95,00	95,00	1	95,00
90.01.01.421-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESI	0	0,00	1	58,38	58,38	1	58,38
90.01.01.422-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILA OU MUSCU	0	0,00	4	45,00	180,00	4	180,00
90.01.01.423-0 - ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS O	0	0,00	3	45,00	135,00	3	135,00
14 - CONSULTORIO OFTALMOLOGICO OLHER - MARINGA DR. JOSE ANDRE -OFTALMOLOGIA	0	0,00	18	57,20	1.029,68	18	1.029,68
56 - MEDICO OFTALMOLOGISTA	0	0,00	10	53,75	537,52	10	537,52
02.05.02.002-0 - PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	0	0,00	4	265,36	265,36	4	265,36
90.01.02.030-0 - CONSULTA EM OFTALMOLOGIA C/EXAME (FUNDOSCOPIA, TONOMETRIA E GLAUCOMA)	0	0,00	6	272,16	272,16	6	272,16
228 - MAPEAMENTO DE RETINA - OFTALMOLOGISTA	0	0,00	8	61,52	492,16	8	492,16
02.11.06.003-8 - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	0	0,00	6	62,37	374,22	6	374,22

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 6309 Competência: 03/2021

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021

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
02.02.01.076-7 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	0	0,00	4	15,24	60,96	4	60,96
1822 - CLINICA DE CIRURGIA CARDIOVASCULAR - DR. FLAVIO AUGUSTO - CIR. CARDIOV	0	0,00	1	31,50	31,50	1	31,50
1213 - CIRURGIA CARDIO VASCULAR - ALTA COMPLEXIDADE	0	0,00	1	31,50	31,50	1	31,50
03.01.13.001-9 - AVALIACAO CLINICA E ELETRONICA DE DISPOSITIVO ELETRICO CARDIACO IMPLANT	0	0,00	1	31,50	31,50	1	31,50
2273 - REDE CROSS - FELIPE MERCHAN FERRAZ GRIZZO - REUMATOLOGIA	0	0,00	13	55,10	716,30	13	716,30
1128 - MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	0	0,00	13	55,10	716,30	13	716,30
02.04.06.002-8 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU F	0	0,00	13	55,10	716,30	13	716,30
2316 - N.D. NUCLEO DIAGNOSTICO - DR JOAO PAULO DE OLIVEIRA - RADIOLOGIA	0	0,00	4	235,67	942,66	4	942,66
1128 - MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	0	0,00	4	235,67	942,66	4	942,66
02.06.02.003-1 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	0	0,00	1	136,41	136,41	1	136,41
02.07.03.002-2 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	0	0,00	1	268,75	268,75	1	268,75
02.07.03.001-4 - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0,00	1	268,75	268,75	1	268,75
02.07.01.007-2 - RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	0	0,00	1	268,75	268,75	1	268,75
	0	0,00	12.917		187.371,73	12917	187.371,73

Resumo do Faturamento

Quantidade e Valores dos Procedimentos Apresentados

	Quantidade	Valor
Atendimentos Realizados	12.917	187.371,73
Atendimentos Não Realizados	0	0,00
Valor Bruto Apresentado	12917	187.371,73

Despesas Administrativas

Despesas Administrativas	0 %	0,00
--------------------------	-----	------

Valor Total a Pagar

Valor Bruto Apresentado	187.371,73
Despesas Administrativas	0,00
Total a Pagar	187.371,73

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes

**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:	2278/5347-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	PREFEITURA MARIALVA
CPF/CNPJ	76.282.680/0001-45
Valor:	R\$97.371,73
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	95 PAGAMENTO DE SALARIO

Data de Débito:	23/04/2021
Data da Operação:	23/04/2021
Código da Operação:	00165504
Chave de Segurança:	H9GU6NZPPVW836H

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 60 MINUTOS.