



Prefeitura Municipal de Marialva
CNPJ 76.282.680/0001-45
SANTA EFIGÊNIA, 680 - Centro - CEP 86990000
(44) 3232-8383

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 9464/2023

Ordinário

Data: 15/12/2023

Credor: 70354 - CONS.INTER.SAUDE SETENTRIO PARANAENSE.

Endereço: AV. CIDADE DE LEIRIA, 432, Numero: null - ZONA 04

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

Insc. Est.: ISENT0

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A

Ag: 3793-1

Conta: 9468-4

Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2068 - GESTÃO E MANUTENÇÃO DE CONSÓRCIOS DE SAÚDE PARA EXAMES, CONSULTAS, CIRURGIAS E SIMILARES

Elemento Desp.: 3.3.71.70.00.00 - RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO

Reduzido: 216

F. de Recurso: 31493 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Emendas Parlamentares

Desdobramento: 0800 - OUTROS BENEFÍCIOS ASSISTENCIAIS

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação.....:

Nº Convênio:

Dotação Inicial

0,00

Saldo Anterior

188.057,46

Valor

188.057,46

Saldo Atual

0,00

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - REF. PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS REFERENTE MÊS NOVEMBRO/2023

<u>ITEM</u>	<u>QTD</u>	<u>UN</u>	<u>ESPECIFICAÇÃO</u>	<u>VLR. UNITÁRIO</u>	<u>VLR. TOTAL</u>
50389	1	SERVIÇO	PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS	188.057,46	188.057,46

Local de Entrega:	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	188.057,46
--------------------------	-------------------------	------	----------------------------	------------

Empenhado por:

EDUARDO NASCIMENTO

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

Prefeitura Municipal
de Marialva

15 DEZ. 2023

PAGO



Prefeitura Municipal de Marialva
CNPJ 76.282.680/0001-45
SANTA EFIGÊNIA, 680 - Centro - CEP 86990000
(44) 3232-8383

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 9465/2023

Ordinário

Data: 15/12/2023

Credor: 70354 - CONS.INTER.SAUDE SETENTRIO PARANAENSE.

Endereço: AV. CIDADE DE LEIRIA, 432, Numero: null - ZONA 04

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

Insc. Est.: ISENT0

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A

Ag: 3793-1

Conta: 9468-4

Órgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2068 - GESTÃO E MANUTENÇÃO DE CONSÓRCIOS DE SAÚDE
PARA EXAMES, CONSULTAS, CIRURGIAS E SIMILARES

Elemento Desp.: 3.3.71.70.00.00 - RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO

Reduzido: 216

F. de Recurso: 31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de
Saúde

Desdobramento: 0800 - OUTROS BENEFÍCIOS ASSISTENCIAIS

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação.....:

Nº Convênio:

Dotação Inicial

1.653.750,00

Saldo Anterior

870.744,76

Valor

106.857,99

Saldo Atual

763.886,77

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - REF. PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS REFERENTE MÊS
NOVEMBRO/2023

<u>ITEM</u>	<u>QTD</u>	<u>UN</u>	<u>ESPECIFICAÇÃO</u>	<u>VLR. UNITÁRIO</u>	<u>VLR. TOTAL</u>
50389	1	SERVIÇO	PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS	106.857,99	106.857,99

Local de Entrega:

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

106.857,99

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

**Prefeitura Municipal
de Marialva**

15 DEZ. 2023

PAGO



Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	08.531.904/0001-55
Nome:	PR 411480 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta de débito:	1267 006 00624016-4

Representação numérica do código de barras:	10497.10294 92300.100044 00000.295592 2 95650029491545
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUD
Nome/Razão Social:	CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUD
CPF/CNPJ:	04.956.153/0001-68
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	MARIALVA - PREFEITURA MUNICIPAL
CPF/CNPJ:	76.282.680/0001-45
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	PR 411480 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ:	08.531.904/0001-55

Data do Vencimento:	15/12/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	15/12/2023
Valor Nominal do Bolet:	294.915,45
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	294.915,45
Valor Pago (R\$):	294.915,45
Identificação do Pagamento:	PAGAMENTO CISAMUSEP

Data/hora da operação:	15/12/2023 16:54:43
------------------------	---------------------

Código da operação:	049336940
Chave de segurança:	A8J97ZCYJTXNFQFN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

216- 31493- 188.057,46

216- 31494- 106.857,93.

Ofício Circular nº. 91/2023

Maringá, 08 de dezembro de 2023.

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 **NOVEMBRO/2023**.

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

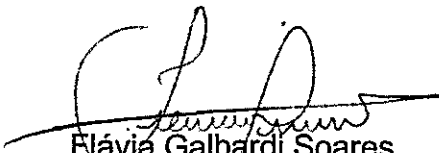
Agência: 1756-3

Conta Corrente: 93-3

Operação: 006

**FAVOR ENCAMINHAR
URGENTE O BOLETO
À CONTABILIDADE**

Atenciosamente,


Flávia Galbardi Soares
DIRETORA FINANCEIRA

Prezado(a). Sr(a).

Secretário(a) Municipal de Saúde

Município Consorciado ao CISAMUSEP

CAIXA**| 104-0 |****10497.10294 92300.100044 00000.295592 2 95650029491545**

Beneficiário CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 93-3		CPF/CNPJ 04956153000168		Agência/Código do Beneficiário 1756/710299-2	
Endereço do Beneficiário ADOLPHO CONTESSOTTO 620 ZONA 28 MARINGÁ				UF PR	CEP 87053-285
Data do documento 08/12/2023	Nr. do documento 10016	Aceite N	Data do processamento 08/12/2023	Nosso Número 14300000000002955-0	
Instruções: - PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS CISAMUSEP.PRODUÇÃO REFERENTE MÊS DE NOVEMBRO /2023.APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 18/12/2023.JUROS E MULTA SERÃO COBRADOS APÓS 26/12/2023.					 Valide seu boleto!
Pagador:MARIALVA - PREFEITURA MUNICIPAL RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO MARIALVA /PR Cep: 86990000				CPF/CNPJ:76282680000145	
Carteira RG	Espécie R\$	Vencimento 15/12/2023	Valor do Documento 294.915,45	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 00000.295592 2 95650029491545**

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 15/12/2023
Beneficiário: CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 93-3 - 04956153000168					Agência/Código Beneficiário 1756/710299-2
ADOLPHO CONTESSOTTO 620 ZONA 28 MARINGÁ - PR - 87053-285					Nosso número 14300000000002955-0
Data do documento 08/12/2023	Nº documento 10016	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 08/12/2023	Nosso número 14300000000002955-0
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento 294.915,45
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 98,31 ao dia - Multa de R\$ 5.898,31 - NÃO RECEBER APÓS 30 DIA(S) DO VENCIMENTO!					(-) Desconto / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: Endereço:		MARIALVA - PREFEITURA MUNICIPAL RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO MARIALVA /PR Cep: 86990000		José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Marialva-PR Decreto 1.717/7	
Sacador/Avalista:				CPF/CNPJ: 76282680000145	



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 7290 Competência: 11/2023

Período: 01/11/2023 a 30/11/2023

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
291 - CONVÊNIO - CISAMUSEP - MARIALVA	0	0,00	3591	10,26	36.847,29	3591	36.847,29
1515 - LABORATORIO SAO FRANCISCO - SANDRA SOLANGE VOLPATO FERREIRA	0	0,00	1667	10,02	16.699,26	1667	16.699,26
60 - MEDICO PATOLOGISTA CLINICO MEDICO LABORATORISTA MEDICO PA	0	0,00	1667	10,02	16.699,26	1667	16.699,26
02.02.01.021-0 - DOSAGEM DE CALCIO	0	0,00	38	3,18	120,84	38	120,84
02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA	0	0,00	9	3,40	30,60	9	30,60
02.02.01.047-3 - DOSAGEM DE GLICOSE	0	0,00	4	3,40	13,60	4	13,60
02.02.01.056-2 - DOSAGEM DE MAGNESIO	0	0,00	26	4,54	118,04	26	118,04
02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO	0	0,00	218	3,18	693,24	218	693,24
02.02.01.061-9 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0	0,00	4	3,40	13,60	4	13,60
02.02.01.063-5 - DOSAGEM DE SODIO	0	0,00	155	3,18	492,90	155	492,90
02.02.01.064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0	0,00	4	3,18	12,72	4	12,72
02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREIA	0	0,00	3	3,40	10,20	3	10,20
02.02.01.022-8 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0	0,00	4	9,07	36,28	4	36,28
02.02.01.027-9 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0,00	1	6,80	6,80	1	6,80
02.02.01.036-8 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	0	0,00	4	6,80	27,20	4	27,20
02.02.01.050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0,00	1	10,21	10,21	1	10,21
02.02.02.035-5 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0	0,00	2	9,07	18,14	2	18,14
02.02.02.038-0 - HEMOGRAMA COMPLETO	0	0,00	528	8,51	4.493,28	528	4.493,28
02.02.03.113-6 - TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	0,00	1	11,34	11,34	1	11,34
02.02.03.111-0 - TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECAO DE SIFILIS	0	0,00	44	4,54	199,76	44	199,76
02.02.03.020-2 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	0,00	1	18,14	18,14	1	18,14
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	22,68
02.02.03.010-5 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	0,00	84	27,22	2.286,48	84	2.286,48
02.02.06.023-3 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	0,00	31	13,61	421,91	31	421,91

IDS Desenvolvimento de Software & Assessor

5.18.10.157

rograma: TDMFatuSO5170 - SADFaUSO.f3



Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 7290 Competência: 11/2023

Período: 01/11/2023 a 30/11/2023

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
36 - MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	0	0,00	1	55,10	55,10	1	55,10
02.04.06.002-8 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU F	0	0,00	1	55,10	55,10	1	55,10
310 - OPM" S E REABILITAÇÃO - MARINGA	0	0,00	62	0,00	0,00	62	0,00
2897 - ASSOCIACAO NORTE PARANAENSE DE REABILITACAO - MARINGA	0	0,00	62	0,00	0,00	62	0,00
109 - FISIOTERAPEUTA GERAL	0	0,00	62	0,00	0,00	62	0,00
03.01.07.010-5 - ATENDIMENTO/ACOMPANHAMENTO INTENSIVO DE PACIENTE EM REABILITACAO FISICA	0	0,00	62	0,00	0,00	62	0,00
313 - COMPLEMENTO FINANCEIRO-REABILITACAO/OPMS	0	0,00	1	3.870,17	3.870,17	1	3.870,17
2907 - ASSOCIAÇÃO NORTE PARANAENSE DE REABILITAÇÃO - COBRANCA MUNICIPIOS	0	0,00	1	3.870,17	3.870,17	1	3.870,17
109 - FISIOTERAPEUTA GERAL	0	0,00	1	3.870,17	3.870,17	1	3.870,17
90.01.09.048-0 - MARIALVA - COMPLEMENTO FINANCEIRO - REABILITACAO/OPM - 100%	0	0,00	1	3.870,17	3.870,17	1	3.870,17
	0	0,00	20.463		298.785,62	20463	298.785,62

Resumo do Faturamento

Quantidade e Valores dos Procedimentos Apresentados		Valor Total a Pagar	
		Valor Bruto Apresentado	298.785,62
Atendimentos Realizados	20.463	Despesas Administrativas	0,00
Atendimentos Não Realizados	0	Total a Pagar	298.785,62
Valor Bruto Apresentado	20463		
Despesas Administrativas			
Despesas Administrativas	0 %		0,00