



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: 8659/2023

Ordinário

Data: 21/11/2023

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.: ISENTO

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	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	495.219,97	307.162,51	188.057,46

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VL.R. UNITÁRIO	VL.R. TOTAL
50389	1	SERVIÇO	PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS	307.162,51	307.162,51

Local de Entrega:	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	307.162,51
--------------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	-------------------

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

Prefeitura Municipal
de Marialva

21 NOV. 2023

PAGO

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	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 00000.292144 7 95410030716251
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:	21/11/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	21/11/2023
Valor Nominal do Boleto:	307.162,51
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	307.162,51
Valor Pago (R\$):	307.162,51
Identificação do Pagamento:	CISAMUSEP

Det. 216 - 31433

Data/hora da operação:	21/11/2023 16:23:48
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	025346938
Chave de segurança:	EU601Z4MGF7W0QNJ

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

Ofício Circular nº. 83/2023

Maringá, 13 de novembro 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 **OUTUBRO/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

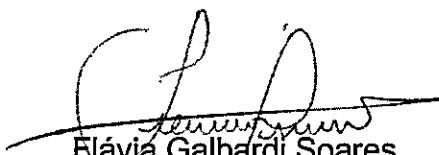
Agência: 1756-3

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 00000.292144 7 95410030716251

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 13/11/2023	Nr. do documento 10016	Aceite N	Data do processamento 13/11/2023	Nosso Número 14300000000002921-5	
Instruções: - PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS CISAMUSEP.PRODUÇÃO REFERENTE MÊS DE OUTUBRO /2023.APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 22/11/2023.JUROS E MULTA SERÃO COBRADOS APÓS 04/12/2023.					
					
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 21/11/2023	Valor do Documento 307.162,51	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 00000.292144 7 95410030716251

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 21/11/2023
Beneficiário: CISAMUSEP CONSORCIO INTERMUN. 93-3 - 04956153000168 ADOLPHO CONTESSOTTO 620 ZONA 28 MARINGÁ - PR - 87053-285					Agência/Código Beneficiário 1756/710299-2
Data do documento 13/11/2023	Nº documento 10016	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 13/11/2023	Nosso número 14300000000002921-5
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Ctd de Moeda	Valor	(=) Valor documento 307.162,51
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 102,39 ao dia - Multa de R\$ 6.143,25 - NÃO RECEBER APÓS 30 DIA(S) DO VENCIMENTO!					(-) Desconto / Abatimentos
Haline Q. Ferreira Enfermeira COREN-PR 103511					(-) Outras deduções
José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Marialva-PR Decreto 6.907/17					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: MARIALVA - PREFEITURA MUNICIPAL Endereço: RUA SANTA EFIGENIA, No 680 - CENTRO MARIALVA /PR Cep: 86990000					CPF/CNPJ: 76282680000145

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 7260 Competência: 10/2023

Período: 01/10/2023 a 31/10/2023

Município: MARIALVA - PR

Detalhamento do Faturamento

Detalhamento do Faturamento	Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
126 - TABELA - ODONTO - CEO- 3 - FINANCEIRO	0	0,00	3	132,62	397,85	3	397,85
4 - CISAMUSEP - CEO	0	0,00	3	132,62	397,85	3	397,85
85 - CIRURGIAO DENTISTA PROTESISTA ODONTOLOGO PROTESISTA PRO	0	0,00	3	132,62	397,85	3	397,85
90.01.07.102-0 - COMPLEMENTACAO DE PROTESE TOTAL MAXILAR - (PRÓTESE E DENTISTA PROTESIST	0	0,00	1	105,50	105,50	1	105,50
90.01.07.103-0 - COMPLEMENTACAO DE PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL - (PRÓTESE E DEN	0	0,00	1	186,85	186,85	1	186,85
90.01.07.105-0 - COMPLEMENTACAO DE PROTESE TOTAL MANDIBULAR - (PRÓTESE E DENTISTA PROTES	0	0,00	1	105,50	105,50	1	105,50
291 - CONVÊNIO - CISAMUSEP - MARIALVA	0	0,00	3809	10,12	38.530,49	3809	38.530,49
1515 - LABORATORIO SAO FRANCISCO - SANDRA SOLANGE VOLPATO FERREIRA	0	0,00	1605	9,52	15.284,83	1605	15.284,83
60 - MEDICO PATOLOGISTA CLINICO MEDICO LABORATORISTA MEDICO PA	0	0,00	1605	9,52	15.284,83	1605	15.284,83
02.02.01.021-0 - DOSAGEM DE CALCIO	0	0,00	35	3,18	111,30	35	111,30
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	7	3,40	23,80	7	23,80
02.02.01.056-2 - DOSAGEM DE MAGNESIO	0	0,00	13	4,54	59,02	13	59,02
02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO	0	0,00	227	3,18	721,86	227	721,86
02.02.01.061-9 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0	0,00	3	3,40	10,20	3	10,20
02.02.01.063-5 - DOSAGEM DE SODIO	0	0,00	179	3,18	569,22	179	569,22
02.02.01.064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0	0,00	5	3,18	15,90	5	15,90
02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0,00	1	3,18	3,18	1	3,18
02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREA	0	0,00	6	3,40	20,40	6	20,40
02.02.01.067-8 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	0,00	1	4,54	4,54	1	4,54
02.02.01.022-8 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0	0,00	1	9,07	9,07	1	9,07
02.02.01.028-7 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0	0,00	2	9,07	18,14	2	18,14
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 LACTICA	0	0,00	1	6,80	6,80	1	6,80



Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 7260 Competência: 10/2023

Período: 01/10/2023 a 31/10/2023

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
Atendimentos Realizados	21534	311.032,68					
Atendimentos Não Realizados	0	0,00					
Valor Bruto Apresentado	21534	311.032,68			311.032,68		
Despesas Administrativas							
Despesas Administrativas	0 %	0,00					
			Despesas Administrativas		0,00		
			Total a Pagar		311.032,68		