



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: 604/2024

Ordinário

Data: 31/01/2024

Crêdor: 28770 - CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISAMUSEP

Endereço: MARINGA, Numero: S/N - INDEFINIDO

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

Insc. Est.:

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Ag: 1756

Conta: 94-1

Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.8003 - EMENDA IMPOSITIVA - VEREADOR CARLOS EDUARDO SIENA

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

Reduzido: 207

F. de Recurso: 91000 - EMENDAS IMPOSITIVAS - RECURSOS LIVRES

Desdobramento: 0800 - OUTROS BENEFÍCIOS ASSISTENCIAIS

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação.....:

Nº Convênio:

Dotação Inicial

154.359,23

Saldo Anterior

154.359,23

Valor

140.365,63

Saldo Atual

13.993,60

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - REF. A DIFERENÇA DO PAGAMENTO DO CONSÓRCIO CISAMUSEP DO PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS REF. A DEZEMBRO DE 2023.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
49130	1	SERVIÇO	CONTRATO DE RATEIO	140.365,63	140.365,63

Local de Entrega:

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

140.365,63

Empenhado por:

EDUARDO NASCIMENTO

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

Prefeitura Municipal
de Marialva

31 JAN. 2024

PAGO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

19/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:05:14
227802278 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREF MUN MARIALVA FUNDO P
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 5.380-5

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497102949230010004400000299073296030028233715

BENEFICIARIO:

CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIP

NOME FANTASIA:

CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE

CNPJ: 04.956.153/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE

CNPJ: 04.956.153/0001-68

PAGADOR:

MARIALVA - PREFEITURA MUNICIPAL

CNPJ: 76.282.680/0001-45

NR. DOCUMENTO 11.905

DATA DE VENCIMENTO 22/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 282.337,15

VALOR COBRADO 282.337,15

NR.AUTENTICACAO 3.84D.533.C41.C1B.5A5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, 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 JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

19/01/2024 10:52:49

J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

19/01/2024 14:05:14

Transação efetuada com sucesso.

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

Emenda Licença

140.365,63

207 - 1000



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: 9825/2023

Ordinário

Data: 30/12/2023

Credor: 28770 - CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CISAMUSEP

Endereço: MARINGÁ, Numero: S/N - INDEFINIDO

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

Insc. Est.:

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Ag: 1756

Conta: 94-1

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: 1000 - RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENTE

Desdobramento: 0800 - OUTROS BENEFÍCIOS ASSISTENCIAIS

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação.....:

Nº Convênio:

Dotação Inicial

0,00

Saldo Anterior

141.971,52

Valor

141.971,52

Saldo Atual

0,00

**Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - REF. A PARTE DO PAGAMENTO DO CONSÓRCIO CISAMUSEP DO PROGRAMA DE CONSULTAS,
EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS REF. A DEZEMBRO DE 2023.**

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
49130	5.6917	SERVIÇO	CONTRATO DE RATEIO	24.943,62	141.971,52

Local de Entrega:

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

141.971,52

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

Ofício Circular nº. 03/2024

Maringá, 16 de janeiro de 2024.

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 **DEZEMBRO/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

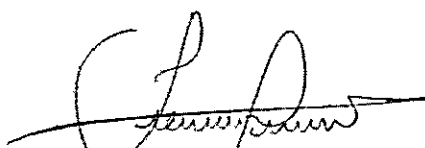
Agência: 1756-3

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

Recibo do pagador

CAIXA

104-0

10497.10294 92300.100044 00000.299073 2 96030028233715

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 15/01/2024	Nr. do documento 10016	Aceite N	Data do processamento 15/01/2024	Nosso Número 14300000000002990-8	
Instruções: - PROGRAMA DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS CISAMUSEP.PRODUÇÃO REFERENTE MÊS DE DEZEMBRO /2023.APÓS O VENCIMENTO O MUNICÍPIO SERÁ SUSPENSO DOS SERVIÇOS EM 23/01/2024.JUROS E MULTA SERÃO COBRADOS APÓS 02/02/2024.					
					
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 22/01/2024	Valor do Documento 282.337,15	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 00000.299073 2 96030028233715

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 22/01/2024
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 15/01/2024	Nº documento 10016	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 15/01/2024	Nosso número 14300000000002990-8
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento 282.337,15
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 94,11 ao dia - Multa de R\$ 5.646,74 - NÃO RECEBER APÓS 30 DIA(S) DO VENCIMENTO!  José Oriando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Maringá-PR Decreto 5.637/17					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) 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: 7320 Competência: 12/2023

Período: 01/12/2023 a 31/12/2023

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	4	125,84	503,35	4	503,35
4 - CISAMUSEP - CEO	0	0,00	4	125,84	503,35	4	503,35
85 - CIRURGIAO DENTISTA PROTESISTA ODONTOLOGO PROTESISTA PRO	0	0,00	4	125,84	503,35	4	503,35
90.01.07.102-0 - COMPLEMENTACAO DE PROTESE TOTAL MAXILAR - (PRÓTESE E DENTISTA PROTESIST	0	0,00	2	105,50	211,00	2	211,00
90.01.07.103-0 - COMPLEMENTACAO DE PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL - (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	2844	10,40	29.579,66	2844	29.579,66
1515 - LABORATORIO SAO FRANCISCO - SANDRA SOLANGE VOLPATO FERREIRA	0	0,00	1499	10,24	15.351,61	1499	15.351,61
60 - MEDICO PATOLOGISTA CLINICO MEDICO LABORATORISTA MEDICO PA	0	0,00	1499	10,24	15.351,61	1499	15.351,61
02.02.01.021-0 - DOSAGEM DE CALCIO	0	0,00	20	3,18	63,60	20	63,60
02.02.01.031-7 - DOSAGEM DE CREATININA	0	0,00	13	3,40	44,20	13	44,20
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	26	4,54	118,04	26	118,04
02.02.01.060-0 - DOSAGEM DE POTASSIO	0	0,00	209	3,18	664,62	209	664,62
02.02.01.061-9 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0	0,00	5	3,40	17,00	5	17,00
02.02.01.063-5 - DOSAGEM DE SODIO	0	0,00	126	3,18	400,68	126	400,68
02.02.01.064-3 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0	0,00	4	3,18	12,72	4	12,72
02.02.01.065-1 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	0,00	3	3,18	9,54	3	9,54
02.02.01.069-4 - DOSAGEM DE UREA	0	0,00	6	3,40	20,40	6	20,40
02.02.01.022-8 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0	0,00	5	9,07	45,35	5	45,35
02.02.01.032-5 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	0,00	1	9,87	9,87	1	9,87
02.02.01.036-8 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	0	0,00	1	6,80	6,80	1	6,80
02.02.01.050-3 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0,00	5	10,21	51,05	5	51,05
02.02.02.037-1 - HEMATOCRITO	0	0,00	1	2,27	2,27	1	2,27



Unidade de Origem: MUNICIPIO DE MARIALVA

Faturamento: 7320 Competência: 12/2023

Período: 01/12/2023 a 31/12/2023

Município: MARIALVA - PR

Detalhamento do Faturamento

Resumo do Faturamento

Qtde. Atend. Não Realizados	Valor Atend. Não Realizados	Qtde. Atend. Realizados	Valor Unitário Procedimento	Valor Atend. Realizados	Quantidade Total	Valor Total
--------------------------------	--------------------------------	----------------------------	--------------------------------	----------------------------	---------------------	-------------

Quantidade e Valores dos Procedimentos Apresentados

	Quantidade	Valor
Atendimentos Realizados	17.261	286.207,32
Atendimentos Não Realizados	0	0,00
Valor Bruto Apresentado	17261	286.207,32
Despesas Administrativas		
Despesas Administrativas	0 %	0,00

Valor Total a Pagar

Valor Bruto Apresentado	286.207,32
Despesas Administrativas	0,00
Total a Pagar	286.207,32