



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 11804 / 2015 Ordinário Data: 10/09/2015 Página 1 / 1

Credor: 4444 REDE ASSISTENCIA A SAUDE METROPOLITANA
Endereço: Comercial: RUA PRINCESA IZABEL, 1388, - - C.E.P. 87013130 - Sarandi - PR
C.N.P.J.: 05.550.451/0001-16 Insc. Est.: ISENT0 Ag C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD
Reduzido: 385
F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA 01510
Tipo de Licitação: Concorrência
Nº Licitação: 3/2009
Data Licitação: 09/09/2009
Nº Contrato: 2009270/2009
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
300.000,00	38.563,00	4.950,00	33.613,00

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	Servi	Prestação de Serviços Médicos Hospitalares e ambulatoriais e exames de alta complexidade a pacientes encaminhados pela Secretaria de Saúde de Marialva sem vaga no SUS-Sistema Único de Saúde	4.950,00	4.950,00

Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 4.950,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

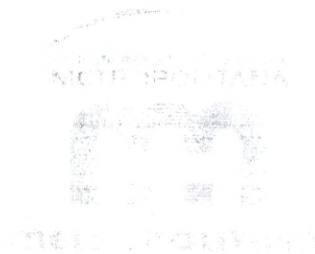
Marialva, de de

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

Credor: REDE ASSISTENCIA A SAUDE METROPOLITANA
C.N.P.J.: 05.550.451/0001-16



DECLARAÇÃO A QUE SE REFERE O ART. 3º, IV

A **REDE DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE METROPOLITANA** (Hospital Metropolitano de Sarandi), Entidade Filantrópica, inscrita no CNPJ sob nº. 05.550.451/0001-16, situada na Avenida Dom Pedro I, nº 65, Jardim Edmar, Sarandi / Paraná, neste ato representado pelo Superintendente Administrativo, CARLOS ALBERTO FERRI, brasileiro, casado, médico, residente e domiciliado em Maringá – Paraná, portador da cédula de Identidade / RG nº 439.914-5 e inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas sob nº. 087.733.009-34, DECLARA a **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA** para fins de não incidência na fonte do IRPJ, da CSLL, da Cofins, e da contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art. 64 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, que é entidade sem fins lucrativos de caráter filantrópico, a que se refere o art. 15 da Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997.

Para esse efeito, a declarante informa que:

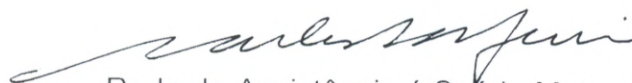
I - Preenche os seguintes requisitos, cumulativamente:

1. É entidade sem fins lucrativos;
2. Presta serviços para os quais foi instituída e os coloca à disposição do grupo de pessoas a que se destinam;
3. Não remunera, por qualquer forma, seus dirigentes por serviços prestados;
4. Aplica integralmente seus recursos na manutenção e desenvolvimento de seus objetivos sociais;
5. Mantém escrituração completa de suas receitas e despesas em livros revestidos das formalidades que assegurem a respectiva exatidão;

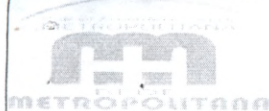
6. Conserva em boa ordem, pelo prazo de cinco anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem assim a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial;
7. Apresenta anualmente Declaração de Informações Econômico-Fiscais da Pessoa Jurídica (DIPJ), em conformidade com o disposto em ato da Secretaria da Receita Federal;

II - O signatário é representante legal desta entidade, assumindo o compromisso de informar à Secretaria da Receita Federal e à unidade pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação destas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei nº 9.430, de 1996, o sujeitará, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrem às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

Sarandi / PR, 10 de setembro de 2015.



Rede de Assistência à Saúde Metropolitana
Carlos Alberto Ferri
Superintendente Administrativo



Dom Pedro 1,65 - Sarandí - PR
 CNPJ:05550451000116 - Inscr.Est.: - Fone:32648800
 (CNES 2825589)



CONTA PACIENTE

Paciente:
Ana Barbado

Convênio:
CONVENIOS

Usuário/Matricula

Nota:
Emissão:
 Nº Atend: 122.5
 Nº I.C.: 195.1

Prontuário: 26768 Data Entrada: 27/04/2015 17:36:25 Data Saída: 10/05/2015 19:25:48 Motivo Alta: 5
 Médico: Enio Teixeira Molina Filho Tipo Atend.: 1 - Internado
 Proc. Princ.: 00020010 Visita Hospitalar (Paciente Internado) Espec/Clinica: 1 Médica
 CID Princ.: I83.0 Varizes dos membros infer c/ulcera
 Guia: Não Informada Val. Carteira: Origem:

Dt.Conta: 06/08/15 17:28 Dt.Inicial: 10/05/15 19:25 Dt.Final: 10/05/15 19:25 Refer: 31/08/15

Movimentação do Paciente

Seq.	Ds Classif Setor	Ds Setor Atendimento	Ds Tipo Acomodacao	Unida	Dt Entrada Unidade	Dt Saída Unidade
1	Serviços Especiais	Aguardando	Setor sem acomodação	Recep	27/04/2015 17:36:25	27/04/2015 17:40:30
2	Unidades de Internação	Posto 5	convenio 02 leitos	506/01	27/04/2015 17:40:30	04/05/2015 10:58:20
3	Unidades de Internação	Posto 5	convenio 02 leitos	506/01	04/05/2015 10:58:53	10/05/2015 19:25:48

Materiais

Seq.	Dt Conta	Material	Descrição Material	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI.	Desc.	VI Total	C
1	28/04/2015	238	Atadura Crepe 15cmx4,5m	un	7,000	4,1400	28,97	0,56	28,42	3
2	28/04/2015	36	Agulha Desc. Aspiração 1,20x25mm	un	5,000	0,9080	4,54	0,09	4,45	3
3	28/04/2015	69	Seringa Descartável 10ml	un	6,000	1,4200	8,52	0,17	8,35	3
4	28/04/2015	90	Seringa Descartável 20ml	un	4,000	3,2000	12,80	0,25	12,55	3
5	28/04/2015	91	Seringa Insulina 1ml C/ Agulha Disp.	un	5,000	9,3000	46,50	0,91	45,59	3
6	29/04/2015	36	Agulha Desc. Aspiração 1,20x25mm	un	5,000	0,9080	4,54	0,09	4,45	3
7	29/04/2015	51400	Equipo Padrão Macrogotas	un	2,000	18,9600	37,92	0,74	37,18	3
8	29/04/2015	69	Seringa Descartável 10ml	un	6,000	1,4200	8,52	0,17	8,35	3
9	29/04/2015	90	Seringa Descartável 20ml	un	4,000	3,2000	12,80	0,25	12,55	3
10	29/04/2015	91	Seringa Insulina 1ml C/ Agulha Disp.	un	5,000	9,3000	46,50	0,91	45,59	3
11	30/04/2015	16430	Gaze Estéril 11 Fios 7,5 X 7,5cm	env	20,00	3,6600	73,20	1,42	71,78	3
12	30/04/2015	238	Atadura Crepe 15cmx4,5m	un	10,00	4,1400	41,39	0,80	40,60	3
13	30/04/2015	29221	Aposito Estéril 15cm X 60cm	un	4,000	9,8000	39,20	0,76	38,44	3
14	30/04/2015	36	Agulha Desc. Aspiração 1,20x25mm	un	5,000	0,9080	4,54	0,09	4,45	3
15	30/04/2015	51400	Equipo Padrão Macrogotas	un	2,000	18,9600	37,92	0,74	37,18	3
16	30/04/2015	69	Seringa Descartável 10ml	un	6,000	1,4200	8,52	0,17	8,35	3
17	30/04/2015	8320	Dersani Loção Oleosa 20ml	un	4,000	25,1075	100,43	1,96	98,47	3
18	30/04/2015	8320	Dersani Loção Oleosa 20ml	un	10,00	25,1080	251,08	4,90	246,18	3
19	30/04/2015	90	Seringa Descartável 20ml	un	4,000	3,2000	12,80	0,25	12,55	3
20	30/04/2015	91	Seringa Insulina 1ml C/ Agulha Disp.	un	5,000	9,3000	46,50	0,91	45,59	3
21	03/05/2015	36	Agulha Desc. Aspiração 1,20x25mm	un	5,000	0,9080	4,54	0,09	4,45	3
22	03/05/2015	51400	Equipo Padrão Macrogotas	un	2,000	18,9600	37,92	0,74	37,18	3
23	03/05/2015	69	Seringa Descartável 10ml	un	6,000	1,4200	8,52	0,17	8,35	3
24	03/05/2015	90	Seringa Descartável 20ml	un	5,000	3,2000	16,00	0,31	15,69	3
25	04/05/2015	36	Agulha Desc. Aspiração 1,20x25mm	un	5,000	0,9080	4,54	0,09	4,45	3
26	04/05/2015	51400	Equipo Padrão Macrogotas	un	2,000	18,9600	37,92	0,74	37,18	3
27	04/05/2015	69	Seringa Descartável 10ml	un	10,00	1,4200	14,20	0,28	13,92	3
28	04/05/2015	90	Seringa Descartável 20ml	un	10,00	3,2000	32,00	0,62	31,38	3
29	06/05/2015	29221	Aposito Estéril 15cm X 60cm	un	6,000	9,8000	58,80	1,15	57,65	3
30	06/05/2015	8320	Dersani Loção Oleosa 20ml	un	6,000	25,1083	150,65	2,94	147,71	3
31	07/05/2015	238	Atadura Crepe 15cmx4,5m	un	5,000	4,1400	20,70	0,40	20,30	3
32	07/05/2015	8320	Dersani Loção Oleosa 20ml	un	6,000	25,1083	150,65	2,94	147,71	3
33	08/05/2015	69	Seringa Descartável 10ml	un	6,000	1,4200	8,52	0,17	8,35	3
34	08/05/2015	8320	Dersani Loção Oleosa 20ml	un	12,00	25,1083	301,29	5,88	295,42	3
35	08/05/2015	90	Seringa Descartável 20ml	un	4,000	3,2000	12,80	0,25	12,55	3
36	09/05/2015	36	Agulha Desc. Aspiração 1,20x25mm	un	6,000	0,9067	5,44	0,11	5,33	3
37	09/05/2015	51400	Equipo Padrão Macrogotas	un	2,000	18,9600	37,92	0,74	37,18	3
38	09/05/2015	69	Seringa Descartável 10ml	un	6,000	1,4200	8,52	0,17	8,35	3
39	09/05/2015	90	Seringa Descartável 20ml	un	4,000	3,2000	12,80	0,25	12,55	3
40	10/05/2015	16430	Gaze Estéril 11 Fios 7,5 X 7,5cm	env	20,00	3,6600	73,20	1,42	71,78	3
41	10/05/2015	238	Atadura Crepe 15cmx4,5m	un	6,000	4,1400	24,84	0,48	24,36	3



Dom Pedro 1,65 - Sarandi - PR
 CNPJ:05550451000116 - Inscr.Est.: - Fone:32648800
 (CNES 2825589)



CONTA PACIENTE

Paciente:
Ana Barbado

Convênio:
CONVENIOS

Usuário/Matricula

Nota:
Emissão:
 Nº Atend: 122.5
 Nº I.C.: 195.1

Prontuário: 26768 Data Entrada: 27/04/2015 17:36:25 Data Saída: 10/05/2015 19:25:48 Motivo Alta: 5
 Médico: Enio Teixeira Molina Filho Tipo Atend.: 1 - Internado
 Proc. Princ.: 00020010 Visita Hospitalar (Paciente Internado) Espec/Clinica: 1 Médica
 CID Princ.: I83.0 Varizes dos membros infer c/ulcera
 Guia: Não Informada Val. Carteira: Origem:

Dt.Conta: 06/08/15 17:28 Dt.Inicial: 10/05/15 19:25 Dt.Final: 10/05/15 19:25 Refer: 31/08/15

Materiais

Seq.	Dt Conta	Material	Descrição Material	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI.	Desc.	VI Total
42	10/05/2015	239	Atadura Crepe 20cmx4,5m	un	4,000	4,6025	18,41	0,36	18,05
43	10/05/2015	239	Atadura Crepe 20cmx4,5m	un	2,000	4,6050	9,21	0,18	9,03
44	10/05/2015	29221	Aposito Estéril 15cm X 60cm	un	8,000	9,8000	78,40	1,52	76,88
45	10/05/2015	8320	Dersani Loção Oleosa 20ml	un	15,00	25,1080	376,61	7,41	369,21
Total de Materiais					282,0		2.331,56	45,55	2.286,08

Medicamentos

Seq.	Setor	Medic.	Descrição	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI.	Desc	VI Total
1	Posto 5	167	Soro Glicosado 5%	Fr	2,000	6,78	13,56	0,26	13,30
2	Posto 5	175	Soro Fisiológico 0,9%	Fr	6,000	6,04	36,24	0,72	35,52
3	Posto 5	201	Complexo B - Amp. C/	amp	8,000	0,61	4,88	0,08	4,80
4	Posto 5	342	Dipirona Sódica	amp	1,000	2,25	2,25	0,04	2,21
5	Posto 5	342	Dipirona Sódica	amp	12,00	2,26	27,05	0,54	26,52
6	Posto 5	367	Tramadol 100mg Inj.	amp	1,000	10,34	10,34	0,20	10,14
7	Posto 5	407	Heparina Sódica	amp	1,000	3,40	3,40	0,06	3,34
8	Posto 5	407	Heparina Sódica	amp	6,000	3,40	20,41	0,40	20,02
9	Posto 5	481	Cloridrato de Protamina	amp	2,000	2,30	4,60	0,09	4,51
10	Posto 5	487	Ranitidina 25mg/ml Inj.	amp	18,00	2,75	49,50	0,96	48,54
11	Posto 5	493	Bromoprida 5mg/ml Inj.	amp	18,00	4,60	82,76	1,62	81,12
12	Posto 5	541	Amiodarona 200mg Cp.	cp	1,000	1,37	1,37	0,03	1,34
13	Posto 5	613	Clindamicina 150mg/ml	amp	24,00	11,19	268,54	5,22	263,34
14	Posto 5	637	Ceftazidima 1g Inj.	FA	22,00	37,00	814,00	15,84	798,16
15	Posto 5	737	Ceftriaxona 1g Iv	FA	1,000	62,69	62,69	1,28	61,41
16	Posto 5	772	Varfarina 5mg - (REF.	cp	1,000	0,64	0,64	0,01	0,63
17	Posto 5	915	Kanakion 10mg/ml Inj.	amp	4,000	2,78	11,14	0,20	10,92
18	Posto 5	6200	Metformina 850mg Cp.	cp	5,000	0,46	2,28	0,05	2,25
19	Posto 5	9100	Atenolol 50mg Cp.	cp	6,000	1,46	8,77	0,18	8,58
20	Posto 5	9101	Atenol 50mg Cp.	cp	2,000	1,46	2,92	0,06	2,86
21	Posto 5	13812	Soro Fisiológico 0,9%	Fr	3,000	4,30	12,89	0,25	12,64
22	Posto 5	13812	Soro Fisiológico 0,9%	Fr	20,00	4,30	85,95	1,68	84,28
23	Posto 5	13812	Soro Fisiológico 0,9%	Fr	12,00	4,30	51,57	1,00	50,58
24	Posto 5	13812	Soro Fisiológico 0,9%	Fr	4,000	4,30	17,19	0,33	16,87
25	Posto 5	29081	Hirudoid 5mg/g Gel (40g)	tb	1,000	20,44	20,44	0,40	20,04
Total de Medicamentos					181,0		1.615,39	31,50	1.583,92

Diárias

Seq.	Código	Descrição	Data	Qtde	VI. Orig	Desc.	VIr Total
Posto 5 -							
1	9004000.1	Enfermaria c/ Banheiro	28/04/2015	1	180,00	0,00	180,00
2	9004000.1	Enfermaria c/ Banheiro	29/04/2015	1	180,00	0,00	180,00
3	9004000.1	Enfermaria c/ Banheiro	30/04/2015	1	180,00	0,00	180,00
4	9004000.1	Enfermaria c/ Banheiro	08/05/2015	1	180,00	0,00	180,00
5	9004000.1	Enfermaria c/ Banheiro	09/05/2015	1	180,00	0,00	180,00
6	9004000.1	Enfermaria c/ Banheiro	10/05/2015	1	180,00	0,00	180,00
Total - Posto 5 -				6		0,00	1.080,00
Total geral							4.950,00



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 2278-0

Conta : 15732-5 BB/CT - 15732-5 - TAXAS -EXERCÍCIO DE PODER DE POLÍCIA F. 1510

Lote nº: 281/2015

Data : 15/09/2015

Conta Creditada REDE ASSISTENCIA A SAUDE METROPOLITANA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1483-4

Conta: 120000-3

Valor Pago: 4.950,00

Nº Autenticação: 34F5F109A5A9DE3F



Rede de Assistência à Saúde METROPOLITANA

FONE: (44) 3264-8800

Av. Dom Pedro I, 65 - Jd Edmar - CEP 87113-280 - Sarandi - PR

CNPJ 05.550.451/0001-16
IM: 624504

1ª VIA Branca - 2ª VIA Verde
3ª VIA Rosa - 4ª VIA Amarela

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

SÉRIE "F"

Data de Emissão: 10 de Setembro

24749

Nome: Prefeitura Municipal de Marialva

de 20 15

End: Rua Santa Efigenia, Centro

Cidade: Marialva Nº 680

Fone/Fax: 3232-8383 Est.: PR

CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45 CEP: 86990-000

Inscri. Est:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR
DESPESAS HOSPITALARES	
DIÁRIAS E TAXAS	X X X X X X X
MATERIAIS	4.950,00
MEDICAMENTOS	
SOMA R\$	4.950,00
Paciente: Ana Pavão CPF: 847.551.059-00 DN: 16/05/1944	
Haline de Oliveira Ferreira COREN-PR 103511 Enfermeira - Auditora F1303	
Luiz Carlos Stefano Secretário Mul. de Saúde Decreto nº 4.141/2013	
DADOS ADICIONAIS	
VALOR TOTAL	4.950,00

ID7: 44.3035.1310 - PRINTA GRÁFICA E EDITORA LTDA - ME. - AV DOM PEDRO I, 300, SALA 01 - JD. INDEPENDÊNCIA - SARANDI - PR. CEP: 87113-280.
CNPJ 10.886.666/0001-42 - INSC. EST. 904.87705-06. 50 BLOCOS 50X4 DE 24.501 A 27.000 - AIDF 002324-16422324 - AUT 01/07/2015.

CONSULTE A AUTENTICIDADE
DESTE DOCUMENTO
no site <http://www.sarandi.pr.gov.br>

