



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: 366 / 2016 Ordinário Data: 15/01/2016 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 DE MAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD
Reduzido: 389
F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA 01510

Tipo de Licitação: Concorrência

Nº Licitação: 3/2009

Data Licitação: 09/09/2009

Nº Contrato: 2009270/2009

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
435.500,00

Saldo Anterior
377.598,48

Valor
5.000,00

Saldo Atual
372.598,48

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS 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	5.000,00	5.000,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

5.000,00

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

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretário Municipal de Finanças

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



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: 30/2016

Data : 21/01/2016

Conta Creditada REDE ASSISTENCIA A SAUDE METROPOLITANA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1483-4

Conta: 120000-3

Valor Pago: 5.000,00

NºAutenticação: 5291EABAF3C2F08E

Dados da conta para efetuar o pagamento:

BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 1483-4

CONTA CORRENTE: 120.000-3

NOME: REDE DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE METROPOLITANA.

CNPJ: 05.550.451/0001-16

Favor enviar comprovante do depósito no e-mail
tesouraria@redemetropolitana.org.br

Obrigada,

Elaine/Tesouraria

Fone: (44)3264-8832



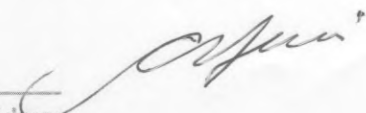
DECLARAÇÃO A QUE SE REFERE O ART. 3º, IV

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;


Avenida Dom Pedro I, 65 - Jardim Edmar

87113-280 - Sarandi - Paraná - Tel. 44 - 3264-8800

hospital@redemetropolitana.org.br



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, 04 de Janeiro de 2016.

Rede de Assistência à Saúde Metropolitana
Carlos Alberto Ferri
Superintendente Administrativo

Avenida Dom Pedro I, 65 - Jardim Edmar

87113-280 - Sarandi - Paraná - Tel. 44 - 3264-8800

hospital@redemetropolitana.org.br

Relatório

Tesouraria - Hospital Metropolitano

ter 05/01/2016 10:21

Para: Secretaria Saude Marialva <dacasus_marialva@hotmail.com>;

 1 anexo (167 KB)

Relatorio Maria Clarice.pdf;

Bom dia!

Conforme solicitado segue relatório da paciente Maria Clarice.

Médico Cirurgião: R\$4.000,00

Médico Anestesia: R\$500,00

Laboratório: R\$190,00

Hospital: R\$2.310,00

Total: R\$7.000,00

Att.

Elaine Mendes

Tesouraria

Fone: (44)3264-8832





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



CONTA PACIENTE

Paciente:
Maria Clarice dos Santos Luiz

Convênio:
CONVENIOS

Usuário/Matrícula

Nota:
Emissão:

Nº Atend: **190.811**
Nº I.C.: **234.876**

Prontuário: 52879 Data Entrada: 22/12/2015 07:50:24 Data Saída: 24/12/2015 09:00:40 Motivo Alta: 5
Médico: Murilo Tadeu Beller Tipo Atend.: 1 - Internado
Proc. Princ.: 40704004 HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL) Espec/Clínica: 2 Cirurgica
CID Princ.: K44.9 Hernia diafragmatica s/obstrucao ou gangrena
Guia: Não Informada Val. Carteira: Origem:

Dt.Conta: 22/12/15 08:48 Dt.Inicial: 22/12/15 07:50 Dt.Final: 24/12/15 09:00 Refer: 31/12/15

Movimentação do Paciente

Seq.	Ds Classif Setor	Ds Setor Atendimento	Ds Tipo Acomodacao	Unida	Dt Entrada Unidade	Dt Saida Unidade
1	Centro Cirúrgico	Centro Cirúrgico e	Setor sem acomodação	01/	22/12/2015 11:02:53	22/12/2015 16:15:00
2	Centro Cirúrgico	Centro Cirúrgico e	Setor sem acomodação	01/	22/12/2015 16:29:13	22/12/2015 16:37:51
3	Serviços Especiais	Aguardando	Setor sem acomodação	Recep	22/12/2015 07:50:24	22/12/2015 08:03:27
4	Unidades de Internação	Posto 4	convenio 02 leitos	403/01	22/12/2015 08:03:27	22/12/2015 16:19:41
5	Unidades de Internação	Posto 4	convenio 02 leitos	403/01	23/12/2015 11:08:10	24/12/2015 09:00:40
6	UTI	UTI Geral	Enfermaria	13/	22/12/2015 16:19:41	23/12/2015 11:08:10

Materiais

Seq.	Dt Conta	Material	Descrição Material	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI.	Desc.	VI Total	Cd
1	22/12/2015	1062	Catéter Tipo Óculos P/ O2	un	1,000	5,2000	5,20	1,26	3,94	2
2	22/12/2015	1117	Sonda Levine Nº 18 Longa (alívio)	un	1,000	47,5000	47,50	11,47	36,03	2
3	22/12/2015	122	Luva Cirúrgica Nº 6,5	Par	2,000	1,6600	3,32	0,80	2,52	2
4	22/12/2015	12251	Filtro bacteriano E viral eletrostatico	un	1,000	168,3000	168,30	40,61	127,69	2
5	22/12/2015	123	Luva Cirúrgica Nº 7,0	Par	1,000	1,6600	1,66	0,40	1,26	2
6	22/12/2015	124	Luva Cirúrgica Nº 7,5	Par	2,000	1,6600	3,32	0,80	2,52	2
7	22/12/2015	125	Luva Cirúrgica Nº 8,0	Par	2,000	1,6600	3,32	0,80	2,52	2
8	22/12/2015	1323	Mononylon Preto 3-0 Ag.3,0cm 1171	un	2,000	44,8200	89,65	21,64	68,00	2
9	22/12/2015	1348	Polycot Azul 2-0 15x45cm Spa 44	un	2,000	26,3300	52,66	12,72	39,94	2
10	22/12/2015	1380	Vicryl Violeta 1 Ag.5,0cm J 371	un	2,000	126,9200	253,84	61,28	192,56	2
11	22/12/2015	16430	Gaze Estéril 11 Fios 7,5 X 7,5cm	env	5,000	3,6600	18,30	4,42	13,88	2
12	22/12/2015	239	Atadura Crepe 20cmx4,5m	un	2,000	5,3200	10,64	2,57	8,07	2
13	22/12/2015	33	Agulha Desc. 25 X 07 C/ Disp.	un	2,000	0,8300	1,66	0,40	1,26	2
14	22/12/2015	36	Agulha Desc. Aspiração 1,20x25mm	un	5,000	0,9080	4,54	1,10	3,44	2
15	22/12/2015	4063	Mononylon Preto 0 Ag.2,0cm 14505	un	1,000	44,8200	44,82	10,82	34,00	2
16	22/12/2015	51400	Equipo Padrão Macrogotas	un	1,000	18,9600	18,96	4,58	14,38	2
17	22/12/2015	51622	Vicryl Violeta 0ag. 2,5cm 70cm	un	1,000	100,4600	100,46	24,25	76,21	2
18	22/12/2015	556	Lâmina de Bisturi Nº 22	un	1,000	2,3800	2,38	0,57	1,81	2
19	22/12/2015	68	Seringa Descartável 5ml C/ Rosca C.c	un	1,000	1,5500	1,55	0,37	1,18	2
20	22/12/2015	69	Seringa Descartável 10ml	un	3,000	1,8700	5,61	1,35	4,26	2
21	22/12/2015	90	Seringa Descartável 20ml	un	4,000	3,2000	12,80	3,09	9,71	2
22	22/12/2015	943	Polifix 2 Vias Padrão C/ Clamp	un	1,000	30,2500	30,25	7,30	22,95	2
23	22/12/2015	943	Polifix 2 Vias Padrão C/ Clamp	un	2,000	30,2500	60,50	14,60	45,90	3
24	22/12/2015	96	Abocath Nº 18 C/ Disp. Segurança	un	1,000	65,3100	65,31	15,77	49,54	2
25	22/12/2015	97	Abocath Nº 20 1.1x30mm C/ Disp.	un	1,000	65,3100	65,31	15,77	49,54	3
26	22/12/2015	976	Eletrodo Descartável Adulto	un	6,000	9,1450	54,87	13,25	41,62	2
27	23/12/2015	16430	Gaze Estéril 11 Fios 7,5 X 7,5cm	env	10,00	3,6600	36,60	8,84	27,76	3
28	23/12/2015	36	Agulha Desc. Aspiração 1,20x25mm	un	5,000	0,9080	4,54	1,10	3,44	3
29	23/12/2015	51400	Equipo Padrão Macrogotas	un	1,000	18,9600	18,96	4,58	14,38	3
30	23/12/2015	69	Seringa Descartável 10ml	un	10,00	1,8700	18,70	4,51	14,19	3
31	23/12/2015	91	Seringa Insulina 1ml C/ Agulha Disp.	un	4,000	9,3000	37,20	8,98	28,22	3
Total de Materiais					83,00		1.242,73	300,00	942,72	

Medicamentos

Seq.	Setor	Medic.	Descrição	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI.	Desc.	VI Total
1	Centro Cirúrgico e Central	166	Dexametasona 4mg/ml	FA	1,000	11,11	11,11	2,68	8,43
2	Centro Cirúrgico e Central	171	Soro Fisiológico 0,9%	Fr	2,000	3,06	6,12	1,48	4,64
3	Centro Cirúrgico e Central	172	Soro Fisiológico 0,9%	Fr	3,000	3,67	11,01	2,66	8,35



Dom Pedro I,65 - Sarandi - PR
CNPJ:05550451000116 - Inscr.Est.: - Fone:32648800



**CONTA
PACIENTE**

Prontuário:	52879	Data Entrada:	22/12/2015 07:50:24	Data Saída:	24/12/2015 09:00:40	Motivo Alta:	5
		Médico:	Murilo Tadeu Beller			Tipo Atend.:	1 - Internado
Proc. Princ.:	40704004 HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL)						
CID Princ.:	K44.9 Hernia diafragmatica s/obstrucao ou gangrena						
Guia:	Não Informada			Val. Carteira:	Origem:		

Dt.Conta:	22/12/15 08:48	Dt.Inicial:	22/12/15 07:50	Dt.Final:	24/12/15 09:00	Refer:	31/12/15
-----------	----------------	-------------	----------------	-----------	----------------	--------	----------

Medicamentos									
Seq.	Setor	Medic.	Descrição	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI.	Desc	VI Total
4	Centro Cirúrgico e Central	174	Solução Ringer C/	Fr	1,000	5,08	5,08	1,23	3,85
5	Centro Cirúrgico e Central	193	Água Destilada Estéril Inj.	amp	5,000	0,53	2,65	0,64	2,01
6	Centro Cirúrgico e Central	286	Propofol 1% Inj. Ampola	amp	1,000	1,78	1,78	0,43	1,35
7	Centro Cirúrgico e Central	342	Dipirona Sódica	amp	2,000	2,22	4,43	1,07	3,36
8	Centro Cirúrgico e Central	457	Atracurium 10mg/ml Inj.	amp	2,000	16,40	32,80	7,92	24,88
9	Centro Cirúrgico e Central	465	Lidocaína 2% C/	Fr	1,000	10,07	10,07	2,43	7,64
10	Centro Cirúrgico e Central	563	Atropina 0,5mg/ml Inj.	amp	3,000	0,53	1,59	0,38	1,21
11	Centro Cirúrgico e Central	657	Cefazolina 1g Inj.	FA	2,000	12,38	24,76	5,98	18,78
12	Centro Cirúrgico e Central	840	Metaraminol 10mg/ml Inj.	amp	1,000	3,73	3,73	0,90	2,83
13	Centro Cirúrgico e Central	1297	Morfina 2mg/2ml Inj. Amp.	amp	1,000	3,89	3,89	0,94	2,95
14	Centro Cirúrgico e Central	1309	Midazolam 15mg/3ml Inj.	amp	1,000	11,46	11,46	2,77	8,69
15	Centro Cirúrgico e Central	1311	Midazolam 15mg Cp.	cp	1,000	2,70	2,70	0,65	2,05
16	Centro Cirúrgico e Central	1451	Efedrina 50mg/ml Inj.	amp	1,000	7,20	7,20	1,74	5,46
17	Centro Cirúrgico e Central	1583	Neostigmina 0,5mg/ml Inj.	amp	4,000	0,96	3,86	0,93	2,93
18	Centro Cirúrgico e Central	2178	Tenoxicam 20mg Inj.	FA	1,000	5,48	5,48	1,32	4,16
19	Centro Cirúrgico e Central	9331	Ropivacaína 10mg/ml Inj.	amp	1,000	44,12	44,12	10,65	33,47
20	Centro Cirúrgico e Central	36732	Fentanila 50mcg/ml Inj.	amp	1,000	10,64	10,64	2,57	8,07
21	Centro Cirúrgico e Central	38873	Ondansetrona 2mg/ml Inj.	amp	2,000	41,85	83,70	20,17	63,53
22	Posto 4	172	Soro Fisiológico 0,9%	Fr	2,000	3,67	7,34	1,77	5,57
23	Posto 4	367	Tramadol 100mg Inj.	amp	3,000	10,34	31,00	7,49	23,52
24	Posto 4	407	Heparina Sódica	amp	3,000	3,33	9,99	2,41	7,58
25	Posto 4	487	Ranitidina 25mg/ml Inj.	amp	3,000	2,76	8,28	2,00	6,28
26	Posto 4	493	Bromoprida 5mg/ml Inj.	amp	3,000	4,52	13,56	3,27	10,29
27	Posto 4	657	Cefazolina 1g Inj.	FA	4,000	12,38	49,53	11,96	37,56
28	Posto 4	1311	Midazolam 15mg Cp.	cp	1,000	2,70	2,70	0,65	2,05
29	Posto 4	13812	Soro Fisiológico 0,9%	Fr	1,000	4,31	4,31	1,04	3,27
30	Posto 4	13812	Soro Fisiológico 0,9%	Fr	8,000	4,31	34,50	8,33	26,17
31	UTI Geral	172	Soro Fisiológico 0,9%	Fr	3,000	3,67	11,01	2,66	8,35
32	UTI Geral	342	Dipirona Sódica	amp	-	2,22	-4,43	-1,07	-3,36
33	UTI Geral	342	Dipirona Sódica	amp	3,000	2,22	6,64	1,61	5,04
34	UTI Geral	367	Tramadol 100mg Inj.	amp	3,000	10,34	31,00	7,49	23,52
35	UTI Geral	367	Tramadol 100mg Inj.	amp	1,000	10,34	10,34	2,50	7,84
36	UTI Geral	407	Heparina Sódica	amp	3,000	3,33	9,99	2,42	7,57
37	UTI Geral	487	Ranitidina 25mg/ml Inj.	amp	4,000	2,76	11,04	2,67	8,37
38	UTI Geral	493	Bromoprida 5mg/ml Inj.	amp	4,000	4,52	18,08	4,36	13,72
39	UTI Geral	657	Cefazolina 1g Inj.	FA	4,000	12,38	49,53	11,96	37,56
40	UTI Geral	1621	Clonazepam 2mg Cp.	cp	2,000	0,59	1,17	0,28	0,90
41	UTI Geral	13812	Soro Fisiológico 0,9%	Fr	8,000	4,31	34,50	8,33	26,17
Total de Medicamentos					98,00		628,27	151,67	476,61

Taxas									
Seq.	Setor	Código	Descrição	Data	Qtde	Qt Porte	VI. Unit.	Desc	VI Total
1	Centro	9101000.7	Tx Sala Cir - Porte 4	22/12/2015	1,00		165,00	0,00	165,00
2	Centro	9103000.1	Tx Sala Recuperação - Pós	22/12/2015	1,00		36,00	0,00	36,00
Total de Taxas					2,00			0,00	201,00



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



CONTA PACIENTE

Paciente:
Maria Clarice dos Santos Luiz

Convênio:
CONVENIOS

Usuário/Matrícula

Nota:
Emissão:

Nº Atend: **190.811**
Nº I.C.: **234.876**

Prontuário: 52879 Data Entrada: 22/12/2015 07:50:24 Data Saída: 24/12/2015 09:00:40 Motivo Alta: 5
Médico: Murilo Tadeu Beller Tipo Atend.: 1 - Internado
Proc. Princ.: 40704004 HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA (VIA ABDOMINAL) Espec/Clinica: 2 Cirurgica
CID Princ.: K44.9 Hernia diafragmatica s/obstrucao ou gangrena
Guia: **Não Informada** Val. Carteira: Origem:

Dt.Conta: 22/12/15 08:48 Dt.Inicial: 22/12/15 07:50 Dt.Final: 24/12/15 09:00 Refer: 31/12/15

Sadt esp

Seq.	Procedimento	VI Total
1	Creatinina (Creat)	20,00
2	Gasometria	50,00
3	Hemograma Completo (Eritrograma + Leucograma + Avaliação de Plaquetas)	40,00
4	Potássio (K)	20,00
5	Proteína C Reativa, Determinação Quantitativa da	20,00
6	Sódio (Na)	20,00
7	Uréia (U)	20,00
Total de Sadt esp		190,00

Diárias

Seq.	Código	Descrição	Data	Qtde	VI. Orig	Desc.	VIr Total
Posto 4 -							
1	9004000.1	Enfermaria c/ Banheiro	23/12/2015	1	180,00	0,00	180,00
2	9007000.1	Diária Leito de UTI - Adulto	22/12/2015	1	300,00	0,00	300,00
Total - Posto 4 -				2		0,00	480,00

Exames/Serviços Realizados

Seq.	Código	Descrição	Data	Qtde	VI.Unit.	Desc.	VI Total
Centro Cirúrgico e Central de Esterilização -							
1	9004	Capnografo - Uso	22/12/2015	1,00	8,00	0,00	8,00
2	9501002.5	Monitor no Centro Cirúrgico ou Pronto	22/12/2015	1,00	15,00	0,00	15,00
3	9501002.7	Oxímetro Digital - Uso	22/12/2015	1,00	6,67	0,00	6,67
Total - Centro Cirúrgico e Central de Esterilização -				3,00		0,00	29,67
Posto 4 -							
1	9000	Plantao Medico UTI - Diaria	22/12/2015	1,00	180,00	0,00	180,00
Total - Posto 4 -				1,00		0,00	180,00
Total de Exames/Serviços Realizados				4,00		0,00	209,67
Total geral							2.500,00

Médicos não conveniados

Seq.	CRM	Médico	Proced.	Descrição	Função	Qtde	%Part	Ptos	VI Médico
1	15077	Edilson Cemensati	3080603.8	Hérnia	Anestesista	1,00	1	000	500,00
2	7677	Murilo Tadeu Beller	4070400.4	HERNIOPLA	Cirurgião	1,00	1	000	4.000,00
Total de Médicos não conveniados						2,00	2	000	4.500,00
Total geral									7.000,00

SELLO FISCAL DE AUTENTICIDAD