



PREFEITURA 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: 5466 / 2016 Ordinário Data: 09/05/2016 Página 1 / 3

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 POLICIA 01510

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid
Nº Licitação.....: 11/2015
Data Licitação.: 07/08/2015
Nº Contrato....: 2015248/2015
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
435.500,00

Saldo Anterior
612.520,99

Valor
2.200,00

Saldo Atual
610.320,99

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES RADIOLÓGICOS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	Unid	- CRÂNIO - FACE	240,00	240,00
2	4	Unid	- COLUNA LOMBO-SACRA	17,50	70,00
3	3	Unid	- COSTELAS	17,50	52,50
4	10	Unid	- MÃO/QUIRODÁCTILOS	17,50	175,00
5	2	Unid	- BRAÇO	17,50	35,00
6	3	Unid	- ART. PUNHO	17,50	52,50
7	10	Unid	- ART. TÍBIO-TÁRSICA (TORNOZELO)	17,50	175,00
8	7	Unid	- ART. ACRÔMIO-CLAVICULAR (OMBRO)	17,50	122,50

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.200,00

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
Secretario Municipal de Finanças

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA 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



PREFEITURA 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: 5466 / 2016

Ordinário

Data: 09/05/2016

Página 2 / 3

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
F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA 01510

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid

Nº Licitação.....: 11/2015

Data Licitação.: 07/08/2015

Nº Contrato: 2015248/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
435.500,00	612.520,99	2.200,00	610.320,99

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
9	12	Unid	- TÓRAX PA + PERFIL	17,50	210,00
10	12	Unid	- PÉ/PODODÁCTILOS	17,50	210,00
11	3	Unid	- COLUNA CERVICAL	17,50	52,50
12	6	Unid	- CRÂNIO PA + LAT	17,50	105,00
13	16	Unid	- TÓRAX PA	17,50	280,00
14	4	Unid	- ART. COTOVELO	17,50	70,00
15	3	Unid	- ADBOMEN SIMPLES	17,50	52,50
16	6	Unid	- ART. JOELHO	17,50	105,00
17	2	Unid	- PERNA	17,50	35,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	2.200,00
------------------	------	---------------------	----------

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
Secretario Municipal de Finanças

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA 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



PREFEITURA 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: 5466 / 2016

Ordinário

Data: 09/05/2016

Página 3 / 3

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	Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid
Unidade: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 11/2015
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Licitação.: 07/08/2015
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Nº Contrato: 2015248/2015
Desdobramento: 50 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD	Nº Convênio: /
F. de Recurso: 1510	TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA	01510

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
435.500,00	612.520,99	2.200,00	610.320,99

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
18	1	Unid	- SEIOS DA FACE	17,50	17,50
19	1	Unid	- ART. TEMPORO MANDIBULAR (ATM)	17,50	17,50
20	4	Unid	- ANTEBRAÇO	17,50	70,00
21	3	Unid	- BACIA	17,50	52,50

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	2.200,00
------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN 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

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

RECIBO

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

Marialva, de de

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

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****5756 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 9/5/2016**Página** 7 / 10**Fornecedor:** 4444 - REDE ASSISTENCIA A SAUDE METROPOLITANA**CNPJ:** 05.550.451/0001-16**Insc. Estadual:** ISENTO**Endereço:** RUA PRINCESA IZABEL, 1388,**Bairro:** J.INDEPENDENCIA **Cidade:** Sarandi - PR**CEP:**87.013-130**Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Inexigibilidade
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	11 / 2015
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	
Desdobramento: 50		ID Contrato:	
SubDesdobramento: 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODO	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01510	TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES RADIOLÓGICOS.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 1 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** nos locais indicados na ordem de serviço**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	69861	- CRÂNIO - FACE	Unid	1,00	240,0000	240,00
2	69818	- COLUNA LOMBO-SACRA	Unid	4,00	17,5000	70,00
3	69826	- COSTELAS	Unid	3,00	17,5000	52,50
4	69828	- MÃO/QUIRODÁCTILOS	Unid	10,00	17,5000	175,00
5	69824	- BRAÇO	Unid	2,00	17,5000	35,00
6	69850	- ART. PUNHO	Unid	3,00	17,5000	52,50
7	69853	- ART. TÍBIO-TÁRSICA (TORNOZELO)	Unid	10,00	17,5000	175,00
8	69844	- ART. ACRÔMIO-CLAVICULAR (OMBRO)	Unid	7,00	17,5000	122,50
9	69834	- TÓRAX PA + PERFIL	Unid	12,00	17,5000	210,00
10	69842	- PÉ/PODODÁCTILOS	Unid	12,00	17,5000	210,00
11	69816	- COLUNA CERVICAL	Unid	3,00	17,5000	52,50
12	69809	- CRÂNIO PA + LAT	Unid	6,00	17,5000	105,00
13	69833	- TÓRAX PA	Unid	16,00	17,5000	280,00
14	69845	- ART. COTOVELO	Unid	4,00	17,5000	70,00
15	69837	- ADBOMEN SIMPLES	Unid	3,00	17,5000	52,50
16	69849	- ART. JOELHO	Unid	6,00	17,5000	105,00
17	69843	- PERNA	Unid	2,00	17,5000	35,00
18	69814	- SEIOS DA FACE	Unid	1,00	17,5000	17,50
19	69852	- ART. TEMPORO MANDIBULAR (ATM)	Unid	1,00	17,5000	17,50
20	69823	- ANTEBRAÇO	Unid	4,00	17,5000	70,00
21	69838	- BACIA	Unid	3,00	17,5000	52,50

Total: 2.200,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração





Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 2278-0

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

Lote nº: 216/2016

Data : 12/07/16

Conta Creditada REDE ASSISTENCIA A SAUDE METROPOLITANA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1483-4

Conta: 120000-3

Valor Pago: 2.200,00

Nº Autenticação: 41C8E2998A3C860F