



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: 5467 / 2016 Ordinário Data: 09/05/2016 Página 1 / 4

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: 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
610.320,99

Valor
2.243,50

Saldo Atual
608.077,49

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES RADIOLÓGICOS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	Unid	ABDOMEN TOTAL ULTRASSONOGRÁFIA-ECOGRAFIA	140,00	140,00
2	4	Unid	COLUNA LOMBO-SACRA	17,50	70,00
3	5	Unid	COSTELAS	17,50	87,50
4	12	Unid	MÃO/QUIRODÁCTILOS	22,00	264,00
5	1	Unid	BRAÇO	17,50	17,50
6	5	Unid	ART. PUNHO	17,50	87,50
7	7	Unid	ART. TÍBIO-TÁRSICA (TORNOZELO)	17,50	122,50
8	4	Unid	ART. ACRÔMIO-CLAVICULAR (OMBRO)	17,50	70,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.243,50

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: 5467 / 2016 Ordinário Data: 09/05/2016

Página 2 / 4

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	610.320,99	2.243,50	608.077,49

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
9	10	Unid	- TÓRAX PA + PERFIL	17,50	175,00
10	3	Unid	- PÉ/PODODÁCTILOS	17,50	52,50
11	3	Unid	- COLUNA CERVICAL	17,50	52,50
12	4	Unid	- CRÂNIO PA + LAT	17,50	70,00
13	3	Unid	- ADBOMEN SIMPLES	17,50	52,50
14	1	Unid	- ABDOMEN AGUDO	17,50	17,50
15	13	Unid	- ART. JOELHO	17,50	227,50
16	3	Unid	- PERNA	17,50	52,50
17	1	Unid	- COXA (FEMUR)	17,50	17,50

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	2.243,50
------------------	------	---------------------	----------

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

Página 3 / 4

Nº do Empenho: 5467 / 2016 Ordinário Data: 09/05/2016

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	610.320,99	2.243,50	608.077,49

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
18	2	Unid	- COLUNA DORSAL	17,50	35,00
19	1	Unid	- COLUNA TOTAL/ESCOLIOSE/PANORÂMICA	17,50	17,50
20	2	Unid	- ART. COTOVELO	17,50	35,00
21	1	Unid	- BACIA	17,50	17,50
22	2	Unid	- CALCÂNEO	17,50	35,00
23	4	Unid	- ART. ESCAPULO-UMERAL (OMOPLATA)	17,50	70,00
24	1	Unid	- ART. COXO-FEMURAL (QUADRIL)	17,50	17,50
25	3	Unid	- ANTEBRAÇO	17,50	52,50
26	1	Unid	- CLAVÍCULA	17,50	17,50

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	2.243,50
------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE EMPENHO

Página 4 / 4

Nº do Empenho: 5467 / 2016 Ordinário Data: 09/05/2016

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	610.320,99	2.243,50	608.077,49

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
27	1	Unid	- OSSOS DA FACE	17,50	17,50
28	16	Unid	- TÓRAX PA	22,00	352,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	2.243,50
------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:	Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Paulo César Mori	Marialva, de de

PAGAMENTO	ORDEN DE PAGAMENTO
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.	
Marialva, de de	EDGAR SILVESTRE Prefeito Municipal
	BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Secretario Municipal de Finanças

BENEDITO SANTO MOREIRA Contador CRC/PR Nº 20802/01	RECIBO
Banco	Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.
Nº da Conta	Marialva, de de
Nº do Cheque	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****5757 / 2016****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 9/5/2016****Página 8 / 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	Termo:	
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 POLÍCIA	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	69871	- ABDOMEN TOTAL ULTRASSONOGRÁFIA-ECOGRAFIA	Unid	1,00	140,0000	140,00
2	69818	- COLUNA LOMBO-SACRA	Unid	4,00	17,5000	70,00
3	69826	- COSTELAS	Unid	5,00	17,5000	87,50
4	69828	- MÃO/QUIRODÁCTILOS	Unid	12,00	22,0000	264,00
5	69824	- BRAÇO	Unid	1,00	17,5000	17,50
6	69850	- ART. PUNHO	Unid	5,00	17,5000	87,50
7	69853	- ART. TÍBIO-TÁRSICA (TORNOZELO)	Unid	7,00	17,5000	122,50
8	69844	- ART. ACRÔMIO-CLAVICULAR (OMBRO)	Unid	4,00	17,5000	70,00
9	69834	- TÓRAX PA + PERFIL	Unid	10,00	17,5000	175,00
10	69842	- PÉ/PODODÁCTILOS	Unid	3,00	17,5000	52,50
11	69816	- COLUNA CERVICAL	Unid	3,00	17,5000	52,50
12	69809	- CRÂNIO PA + LAT	Unid	4,00	17,5000	70,00
13	69837	- ADBOMEN SIMPLES	Unid	3,00	17,5000	52,50
14	69835	- ABDOMEN AGUDO	Unid	1,00	17,5000	17,50
15	69849	- ART. JOELHO	Unid	13,00	17,5000	227,50
16	69843	- PERNA	Unid	3,00	17,5000	52,50
17	69840	- COXA (FEMUR)	Unid	1,00	17,5000	17,50
18	69817	- COLUNA DORSAL	Unid	2,00	17,5000	35,00
19	69822	- COLUNA TOTAL/ESCOLIOSE/PANORÂMICA	Unid	1,00	17,5000	17,50
20	69845	- ART. COTOVELO	Unid	2,00	17,5000	35,00
21	69838	- BACIA	Unid	1,00	17,5000	17,50
22	69839	- CALCÂNEO	Unid	2,00	17,5000	35,00
23	69847	- ART. ESCAPULO-UMERAL (OMOPLATA)	Unid	4,00	17,5000	70,00
24	69846	- ART. COXO-FEMURAL (QUADRIL)	Unid	1,00	17,5000	17,50
25	69823	- ANTEBRAÇO	Unid	3,00	17,5000	52,50
26	69825	- CLAVÍCULA	Unid	1,00	17,5000	17,50
27	69813	- OSSOS DA FACE	Unid	1,00	17,5000	17,50
28	69833	- TÓRAX PA	Unid	16,00	22,0000	352,00
Total:						2.243,50

307020-1987



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: **2.243,50**

Nº Autenticação: **DAB9CD8FEF1FF225**