



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: 11303 / 2016

Ordinário

Data: 04/10/2016

Página 1 / 5

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: 10.302.0008.2.053. CUSTEAR EXAMES LABORATORIAIS
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: 391
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid

Nº Licitação.....: 11/2015

Data Licitação.: 07/08/2015

Nº Contrato....: 2015248/2015

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
766.000,00

Saldo Anterior
241.825,42

Valor
1.152,50

Saldo Atual
240.672,92

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2	Unid	- ADENOIDES (CAVUM)	17,50	35,00
2	2	Unid	- ARCADA DENTÁRIA	17,50	35,00
3	2	Unid	- MASTÓIDES/ROCHEDOS BILATERAL	17,50	35,00
4	2	Unid	- MAXILAR INFERIOR PA	17,50	35,00
5	2	Unid	- ÓRBITAS	17,50	35,00
6	1	Unid	- OSSOS DA FACE	17,50	17,50
7	2	Unid	- SEIOS DA FACE	17,50	35,00
8	2	Unid	- SELA TÚRCICA	17,50	35,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.152,50

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: 11303 / 2016

Ordinário

Data: 04/10/2016

Página 2 / 5

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: 10.302.0008.2.053 CUSTEAR EXAMES LABORATORIAIS

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: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXER 01303

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid

Nº Licitação.....: 11/2015

Data Licitação.: 07/08/2015

Nº Contrato: 2015248/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
766.000,00

Saldo Anterior
241.825,42

Valor
1.152,50

Saldo Atual
240.672,92

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

VLR. UNITÁRIO

VLR. TOTAL

9	2	Unid	-	COLUNA SACROCOCCIX	17,50	35,00
10	2	Unid	-	COLUNA C/ OBLÍQUAS	17,50	35,00
11	2	Unid	-	COLUNA P/ ESCOLIOSE DINÂMICA	17,50	35,00
12	2	Unid	-	COLUNA TOTAL/ESCOLIOSE/PANORÂMICA	17,50	35,00
13	1	Unid	-	BRAÇO	17,50	17,50
14	1	Unid	-	CLAVÍCULA	17,50	17,50
15	1	Unid	-	ESTERNO	17,50	17,50
16	2	Unid	-	MÃOS E PUNHOS P/IDADE ÓSSEA	17,50	35,00
17	2	Unid	-	CORAÇÃO E VASOS DA BASE	17,50	35,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.152,50

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: 11303 / 2016

Ordinário

Data: 04/10/2016

Página 3 / 5

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: 10.302.0008.2.053 CUSTEAR EXAMES LABORATORIAIS

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: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXER 01303

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid

Nº Licitação.....: 11/2015

Data Licitação.: 07/08/2015

Nº Contrato: 2015248/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

766.000,00

Saldo Anterior

241.825,42

Valor

1.152,50

Saldo Atual

240.672,92

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

18	2	Unid -	LARINGE
19	2	Unid -	MEDIASTINO
20	3	Unid -	ABDOMEN AGUDO
21	3	Unid -	ABDOMEN - LAT.-ÚTERO GRÁVIDO
22	2	Unid -	ADBOMEN SIMPLES
23	2	Unid -	ESCANOMETRIA
24	1	Unid -	ART. COXO-FEMURAL (QUADRIL)
25	2	Unid -	ART. ESTERNO-CLAVICULAR
26	2	Unid -	ADENOIDES (CAVUM)

VLR. UNITÁRIO

VLR. TOTAL

17,50	35,00
17,50	35,00
17,50	52,50
17,50	52,50
17,50	35,00
17,50	35,00
17,50	17,50
17,50	35,00
22,00	44,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.152,50

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: 11303 / 2016

Ordinário

Data: 04/10/2016

Página 4 / 5

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: 10.302.0008.2.053 CUSTEAR EXAMES LABORATORIAIS

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: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXER 01303

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
766.000,00	241.825,42	1.152,50	240.672,92

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
27	1	Unid	- CRÂNIO PA + LAT	22,00	22,00
28	2	Unid	- OSSOS DA FACE	22,00	44,00
29	1	Unid	- BRAÇO	22,00	22,00
30	2	Unid	- CLAVÍCULA	22,00	44,00
31	1	Unid	- COSTELAS	22,00	22,00
32	1	Unid	- CORAÇÃO E VASOS DA BASE	22,00	22,00
33	1	Unid	- TÓRAX PA + PERFIL	22,00	22,00
34	1	Unid	- ABDOMEN AGUDO	22,00	22,00
35	2	Unid	- ART. COXO-FEMURAL (QUADRIL)	22,00	44,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.152,50
------------------	------	---------------------	----------

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: 11303 / 2016

Ordinário

Data: 04/10/2016

Página 5 / 5

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: 10.302.0008.2.053 CUSTEAR EXAMES LABORATORIAIS

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: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXER 01303

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid

Nº Licitação.....: 11/2015

Data Licitação.: 07/08/2015

Nº Contrato: 2015248/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
766.000,00

Saldo Anterior
241.825,42

Valor
1.152,50

Saldo Atual
240.672,92

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

36 1 Unid - ART. TÍBIO-TÁRSICA (TORNOZELO)

VLR. UNITÁRIO

VLR. TOTAL

22,00

22,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.152,50

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****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****11925 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 4/10/2016**Página 1 / 2****Fornecedor:** 4444 - REDE ASSISTENCIA A SAUDE METROPOLITANA**CNPJ:** 05.550.451/0001-16**Insc. Estadual:** ISENTA**Endereço:** RUA PRINCESA IZABEL, 1388,**Bairro:** J.INDEPENDENCIA **Cidade:** Sarandi - PR**CEP:** 87.013-130**Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	21 / 2015
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: 2053	CUSTEAR EXAMES LABORATORIAIS	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	7/8/2015
Desdobramento: 50	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATÓRIO	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATÓRIO	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 391	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS.**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	69805	- ADENOIDES (CAVUM)	Unid	2,00	17,5000	35,00
2	69806	- ARCADA DENTÁRIA	Unid	2,00	17,5000	35,00
3	69810	- MASTÓIDES/ROCHEDOS BILATERAL	Unid	2,00	17,5000	35,00
4	69811	- MAXILAR INFERIOR PA	Unid	2,00	17,5000	35,00
5	69812	- ÓRBITAS	Unid	2,00	17,5000	35,00
6	69813	- OSSOS DA FACE	Unid	1,00	17,5000	17,50
7	69814	- SEIOS DA FACE	Unid	2,00	17,5000	35,00
8	69815	- SELA TÚRCICA	Unid	2,00	17,5000	35,00
9	69819	- COLUNA SACROCOCCIX	Unid	2,00	17,5000	35,00
10	69820	- COLUNA C/ OBLÍQUAS	Unid	2,00	17,5000	35,00
11	69821	- COLUNA P/ ESCOLIOSE DINÂMICA	Unid	2,00	17,5000	35,00
12	69822	- COLUNA TOTAL/ESCOLIOSE/PANORÂMICA	Unid	2,00	17,5000	35,00
13	69824	- BRAÇO	Unid	1,00	17,5000	17,50
14	69825	- CLAVÍCULA	Unid	1,00	17,5000	17,50
15	69827	- ESTERNO	Unid	1,00	17,5000	17,50
16	69829	- MÃOS E PUNHOS P/IDADE ÓSSEA	Unid	2,00	17,5000	35,00
17	69830	- CORAÇÃO E VASOS DA BASE	Unid	2,00	17,5000	35,00
18	69831	- LARINGE	Unid	2,00	17,5000	35,00
19	69832	- MEDIASTINO	Unid	2,00	17,5000	35,00
20	69835	- ABDOMEN AGUDO	Unid	3,00	17,5000	52,50
21	69836	- ABDOMEN - LAT.-ÚTERO GRÁVIDO	Unid	3,00	17,5000	52,50
22	69837	- ABDOMEN SIMPLES	Unid	2,00	17,5000	35,00
23	69841	- ESCANOMETRIA	Unid	2,00	17,5000	35,00
24	69846	- ART. COXO-FEMURAL (QUADRIL)	Unid	1,00	17,5000	17,50
25	69848	- ART. ESTERNO-CLAVICULAR	Unid	2,00	17,5000	35,00
26	69805	- ADENOIDES (CAVUM)	Unid	2,00	22,0000	44,00
27	69809	- CRÂNIO PA + LAT	Unid	1,00	22,0000	22,00
28	69813	- OSSOS DA FACE	Unid	2,00	22,0000	44,00
29	69824	- BRAÇO	Unid	1,00	22,0000	22,00
30	69825	- CLAVÍCULA	Unid	2,00	22,0000	44,00

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2016****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****11925 / 2016****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 4/10/2016****Página 2 / 2**

31	69826 -	COSTELAS	Unid	1,00	22,0000	22,00
32	69830 -	CORAÇÃO E VASOS DA BASE	Unid	1,00	22,0000	22,00
33	69834 -	TÓRAX PA + PERFIL	Unid	1,00	22,0000	22,00
34	69835 -	ABDOMEN AGUDO	Unid	1,00	22,0000	22,00
35	69846 -	ART. COXO-FEMURAL (QUADRIL)	Unid	2,00	22,0000	44,00
36	69853 -	ART. TÍBIO-TÁRSICA (TORNOZELO)	Unid	1,00	22,0000	22,00

Total: 1.152,50

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

RELATÓRIO DE RADIODIAGNÓSTICO DE EXAMES DE RAIOS-X DE EMERGÊNCIA DO

PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE MARIALVA:

EXAME	QTDDE	VALOR	TOTAL
ADENÓIDES (CAVUM)	2	17,50	35,00
ARCADA DENTÁRIA	2	17,50	35,00
MASTÓIDES/ROCHEDOS BILATERAL	2	17,50	35,00
MAXILAR INFERIOR P.A	2	17,50	35,00
ÓRBITAS	2	17,50	35,00
OSSOS DA FACE	1	17,50	17,50
SEIOS DA FACE	2	17,50	35,00
SELA TURCICA	2	17,50	35,00
COLUNA SACROCOCCIX	2	17,50	35,00
COLUNA C/ OBLÍQUAS	2	17,50	35,00
COLUNA P/ ESCOLIOSE DINÂMICA	2	17,50	35,00
COLUNA TOTAL / ESCOLIOSE / PANORÂMICA	2	17,50	35,00
BRAÇO	1	17,50	17,50
CLAVÍCULA	1	17,50	17,50
ESTERNO	1	17,50	17,50
MÃOS E PUNHOS / IDADE ÓSSEA	2	17,50	35,00
CORAÇÃO E VASOS DA BASE	2	17,50	35,00
LARINGE	2	17,50	35,00
MEDIASTINO	2	17,50	35,00
ABDOMEN AGUDO	3	17,50	52,50
ABDOMEN LAT ÚTERO GRÁVIDO	3	17,50	52,50
ABDOMEN SIMPLES	2	17,50	35,00
ESCANOMETRIA	2	17,50	35,00
ART COXO FEMURAL (QUADRIL)	1	17,50	17,50
ART ESTERNO CLAVICULAR	2	17,50	35,00
ADENÓIDES (CAVUM)	2	22,00	44,00
CRÂNIO PA+LAT	1	22,00	22,00
OSSOS DA FACE	2	22,00	44,00
BRAÇO	1	22,00	22,00
CLAVÍCULA	2	22,00	44,00
COSTELAS	1	22,00	22,00
CORAÇÃO E VASOS DA BASE	1	22,00	22,00
TÓRAX PA + PERFIL	1	22,00	22,00
ABDOMEN AGUDO	1	22,00	22,00
ART. COXO-FEMURAL (QUADRIL)	2	22,00	44,00
ART. TÍBIO TÁRSICA (TORNOZELO)	1	22,00	22,00
	56		1.152,50



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: 22780

Conta: 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 361/2016

Data: 18/11/2016

Conta Creditada REDE ASSISTENCIA A SAUDE METROPOLITANA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1483-4

Conta: 120000-3

Valor Pago: 1.152,50

Nº Autenticação: CDFD4285531A0BA7



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
C.C.M. 624504

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

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

33416

SÉRIE "F"

Data de Emissão: 04 de novembro de 2016

Nome: Prefeitura Municipal de Marialva

End.: Rua Santa Efigenia Nº: 680

Cidade: Marialva Est.: Paraná

Fone/Fax: 3232-8383 CEP: 86.990-000

CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45 Inscr. Est:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR
DESPESAS HOSPITALARES	X X X X X X X
DIÁRIAS E TAXAS	
MATERIAIS	
MEDICAMENTOS	
SOMA R\$	
Exames Radiológicos	1.152,50
AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐ CONVITE	
☐ TOMADA DE PREÇO	
☐ CONCORRÊNCIA	
☐ PREGÃO	
☐ DISPENSA	
☒ INEXIGIBILIDADE	
Nº 1115 DE 07/08/15	

DADOS ADICIONAIS

VALOR TOTAL

1.152,50

PRINTA GRÁFICA E EDITORA LTDA - ME. FONE: 44.3035.1310 - 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. 100 BLOCOS 50X4 DE 32001 A 37000 - AIDF 003156-16423156 - 28/07/2016 - VAL. 28/07/2019.

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO

no site: sarandi.sigiss.com.br

Esta Consulta poderá estar associada a programas
de premiação - indicadas no próprio site da prefeitura.

