



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Página 1 / 1

Nº do Empenho: 12058 / 2016 Ordinário Data: 25/10/2016

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: 10.302.0008.2.053. 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
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
240.672,92

Valor
105,00

Saldo Atual
240.567,92

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO
1	6	Unid	COSTELAS

VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
17,50	105,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

105,00

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****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2016****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12714 / 2016****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 25/10/2016****Página 1 / 1****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: 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	69826	- COSTELAS	Unid	6,00	17,5000	105,00
Total:						105,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

RES: guias

Fazer Empenho

qui 06/10/2016 12:10

Para: 'Dpto Auditoria SMS Marialva Marcelo e Haline' <dacasus_marialva@hotmail.com>;

Segue as guias

Data nas	Nome	Exame	
14/04/1937	Antonio campanha	Rx tórax	PA
30/06/2011	Augusto de Souza curiel	Rx tórax	
20/05/1981	Beatriz aparecida napoli	Rx tórax	
25/10/2015	Eduardo Artur da silva	Rx tórax	
29/12/2010	Pedro Davi da cunha oliveira	Rx tórax	
05/10/1974	Sandra regina da silva	Rx torax	

INEX. 11/15

De: Dpto Auditoria SMS Marialva Marcelo e Haline [mailto:dacasus_marialva@hotmail.com]

Enviada em: quarta-feira, 5 de outubro de 2016 09:37

Para: Lirian

Assunto: Re: guias

Fonte 303 ou 496

Bom dia Lirian, passa o relatório de qtde por exame q faço o empenho antes de vc liberar a NF.

Att,

Marcelo

De: Lirian <convenios@redemetropolitana.org.br>

Enviado: quarta-feira, 5 de outubro de 2016 10:03:11

Para: dacasus_marialva@hotmail.com

Assunto: RES: guias

Bom dia

Marcelo

Segue o e-mail

De: Lirian [mailto:convenios@redemetropolitana.org.br]

Enviada em: terça-feira, 4 de outubro de 2016 10:26

Para: 'licitacao@marialva.pr.gov.br'

Assunto: guias

Bom dia

Tenho algumas guias para enviar, peço por gentileza que nme informe se posso estar enviando,
Guias de exames de imagens no total de 6 guias.

Lirian Rodrigues Parra

Encarregada de Faturamento Convenios

Fone -(44)3264-8822

Faturamento e passagens hospitalares - com BA



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: 105,00

Nº Autenticação: C5F8E677682D6257



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

33418

SÉRIE "F"

Data de Emissão: 04 de novembro de 2016

Nome:

Prefeitura Municipal de Marialva

End.:

Rua Santa Epigênia

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	105,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
- ☐ TOMADA DE PREÇO
- ☐ CONCORRÊNCIA
- ☐ PREGÃO
- ☐ DISPENSA
- ☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 11115 DE 07/08/15

DADOS ADICIONAIS

VALOR TOTAL 105,00

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.

