



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: 9390 / 2016 Ordinário Data: 09/08/2016 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 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD

Reduzido: 388

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
525.000,00

Saldo Anterior
74.220,91

Valor
1.435,00

Saldo Atual
72.785,91

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS RADIOLÓGICOS EMERGENCIAIS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	Unid	- COLUNA CERVICAL	17,50	17,50
2	5	Unid	- BACIA	17,50	87,50
3	3	Unid	- PÉ/PODODÁCTILOS	17,50	52,50
4	4	Unid	- TÓRAX PA	17,50	70,00
5	14	Unid	- TÓRAX PA + PERFIL	17,50	245,00
6	3	Unid	- ESTERNO	17,50	52,50
7	8	Unid	- COXA (FEMUR)	17,50	140,00
8	3	Unid	- MÃO/QUIRODÁCTILOS	17,50	52,50

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.435,00

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: 9390 / 2016

Ordinário

Data: 09/08/2016

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: 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
525.000,00	74.220,91	1.435,00	72.785,91

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
9	7	Unid	- ART. ESCAPULO-UMERAL (OMOPLATA)	17,50	122,50
10	3	Unid	- ART. JOELHO	17,50	52,50
11	2	Unid	- ABDOMEN AGUDO	17,50	35,00
12	3	Unid	- ART. TÍBIO-TÁRSICA (TORNOZELO)	17,50	52,50
13	7	Unid	- COSTELAS	17,50	122,50
14	8	Unid	- ART. PUNHO	17,50	140,00
15	3	Unid	- OSSOS DA FACE	17,50	52,50
16	1	Unid	- ART. TEMPORO MANDIBULAR (ATM)	17,50	17,50
17	2	Unid	- ANTEBRAÇO	17,50	35,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.435,00
------------------	------	---------------------	----------

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: 9390 / 2016

Ordinário

Data: 09/08/2016

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
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
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
525.000,00	74.220,91	1.435,00	72.785,91

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
18	1	Unid	- COLUNA LOMBO-SACRA	17,50	17,50
19	1	Unid	- ART. COTOVELO	17,50	17,50
20	2	Unid	- ART. COXO-FEMURAL (QUADRIL)	17,50	35,00
21	1	Unid	- BRAÇO	17,50	17,50

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.435,00
------------------	------	---------------------	----------

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****9922 / 2016****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 9/8/2016****Página 1 / 1****Fornecedor: 4444 - REDE ASSISTENCIA A SAUDE METROPOLITANA****CNPJ: 05.550.451/0001-16****Insc. Estadual: ISENT0****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:	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: 388	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS RADIOLÓGICOS EMERGENCIAIS.**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	69816	- COLUNA CERVICAL	Unid	1,00	17,5000	17,50
2	69838	- BACIA	Unid	5,00	17,5000	87,50
3	69842	- PÉ/PODODÁCTILOS	Unid	3,00	17,5000	52,50
4	69833	- TÓRAX PA	Unid	4,00	17,5000	70,00
5	69834	- TÓRAX PA + PERFIL	Unid	14,00	17,5000	245,00
6	69827	- ESTERNO	Unid	3,00	17,5000	52,50
7	69840	- COXA (FEMUR)	Unid	8,00	17,5000	140,00
8	69828	- MÃO/QUIRODÁCTILOS	Unid	3,00	17,5000	52,50
9	69847	- ART. ESCAPULO-UMERAL (OMOPLATA)	Unid	7,00	17,5000	122,50
10	69849	- ART. JOELHO	Unid	3,00	17,5000	52,50
11	69835	- ABDOMEN AGUDO	Unid	2,00	17,5000	35,00
12	69853	- ART. TÍBIO-TÁRSICA (TORNOZELO)	Unid	3,00	17,5000	52,50
13	69826	- COSTELAS	Unid	7,00	17,5000	122,50
14	69850	- ART. PUNHO	Unid	8,00	17,5000	140,00
15	69813	- OSSOS DA FACE	Unid	3,00	17,5000	52,50
16	69852	- ART. TEMPORO MANDIBULAR (ATM)	Unid	1,00	17,5000	17,50
17	69823	- ANTEBRAÇO	Unid	2,00	17,5000	35,00
18	69818	- COLUNA LOMBO-SACRA	Unid	1,00	17,5000	17,50
19	69845	- ART. COTOVELO	Unid	1,00	17,5000	17,50
20	69846	- ART. COXO-FEMURAL (QUADRIL)	Unid	2,00	17,5000	35,00
21	69824	- BRAÇO	Unid	1,00	17,5000	17,50
Total:						1.435,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 299/2016

Data : 14/09/2016

Conta Creditada REDE ASSISTENCIA A SAUDE METROPOLITANA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1483-4

Conta: 120000-3

Valor Pago: 1.435,00

NºAutenticação: A505EEC8A18C1E09