



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

Nº do Empenho: 13816 / 2017 Ordinário Data: 07/12/2017 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: 413
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 108/2017

Data Licitação.: 11/10/2017

Nº Contrato....: 2017310/2017

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
1.200.000,00

Saldo Anterior
142.471,76

Valor
749,50

Saldo Atual
141.722,26

JUSTIFICATIVA: Prestação de serviço de exames de diagnóstico por imagens, Raio X, Ultrassom e Tomografia

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	Unid	COLUNA 3 SEGMENTOS	180,00	180,00
2	1	Unid	PÉ/PODODACTILOS	22,00	22,00
3	1	Unid	TÓRAX PA	22,00	22,00
4	1	Unid	COXA FEMUR	22,00	22,00
5	1	Unid	BACIA	22,00	22,00
6	1	Unid	ABDOMEN AGUDO	22,00	22,00
7	1	Unid	CRÂNIO PA LAT	22,00	22,00
8	2	Unid	ART JOELHO	17,50	35,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

749,50

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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 (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 13816 / 2017

Ordinário

Data: 07/12/2017

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	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 108/2017
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Licitação.: 11/10/2017
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Nº Contrato: 2017310/2017
Desdobramento: 50 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD	Nº Convênio: /
F. de Recurso: 1303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXER 01303	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.200.000,00	142.471,76	749,50	141.722,26

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
9	1	Unid	COLUNA LOMBOSACRA	17,50	17,50
10	3	Unid	MÃO/QUIRODÁCTILOS	17,50	52,50
11	4	Unid	COSTELAS	17,50	70,00
12	2	Unid	PÉ/PODODÁCTILOS	17,50	35,00
13	1	Unid	CRÂNIO PA LAT	17,50	17,50
14	1	Unid	COXA FEMUR	17,50	17,50
15	2	Unid	BACIA	17,50	35,00
16	8	Unid	TÓRAX PA	17,50	140,00
17	1	Unid	ART PUNHO	17,50	17,50

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	749,50
------------------	------	---------------------	--------

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

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

Rede de Assistência à Saúde
METROPOLITANA

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

SÉRIE "F"

Nome: Prefeitura Municipal de Marialva de 07 de dezembro de 20 17 **43126**

End.: Rua Santa Efigênia

Cidade: Marialva

Fone/Fax: 3232-8383

Est.: PR.

Nº: 680

CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45

CEP: 86.990.000

Inscr. Est: -0-

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR

DESPESAS HOSPITALARES

DIÁRIAS E TAXAS

MATERIAIS

MEDICAMENTOS

X X X X X X X

Empenho 14462/2017

Prestação de serviços de exames radiológicos

SOMA R\$

749,50

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 108

DE 11/10/17

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Decreto 5.537/17

Marialva-PR

Marcelo A. Romão
Gerente de Auditoria
Marialva - PR

DADOS ADICIONAIS

VALOR TOTAL

749,50

**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.

Prefeitura do Município de
Sarandi

www.sarandi.pr.gov.br

451206-2122-A