



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: 10085 / 2017

Ordinário

Data: 30/08/2017

Página 1 / 1

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: Concorrência
Nº Licitação.....: 3/2009
Data Licitação.: 09/09/2009
Nº Contrato....: 2009270/2009
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
1.200.000,00

Saldo Anterior
274.259,85

Valor
2.800,00

Saldo Atual
271.459,85

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1		Prestação de Serviços Médicos Hospitalares e ambulatoriais e exames de alta complexidade a pacientes encaminhados pela Secretaria de Saúde de Marialva sem vaga no SUS-Sistema Único de Saúde	2.800,00	2.800,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.800,00

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

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

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****10494 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 30/8/2017****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:	Concorrência
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	3 / 2009
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	270 / 2009
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	8/9/2017
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	11/9/2009
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	9/9/2009
Desdobramento: 50	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATÓRIO	ID Contrato:	2009270
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: 413	Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 1 Dias****LOCAL DE ENTREGA: Secretaria Municipal de Saúde****FORMA DE PAGAMENTO: em até 30 dias após a apresentação da fatura**

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total
1	9240	Prestação de Serviços Médicos Hospitalares e ambulatoriais e exames de alta complexidade a pacientes encaminhados pela Secretaria de Saúde de Marialva sem vaga no SUS-Sistema Único de Saúde		1,00	2.800,0000	2.800,00
Total:						2.800,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****10494 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 30/8/2017****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:	Concorrência
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	3 / 2009
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	270 / 2009
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	8/9/2017
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	11/9/2009
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	9/9/2009
Desdobramento: 50	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATÓRIO	ID Contrato:	2009270
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: 413	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 1 Dias****LOCAL DE ENTREGA: Secretaria Municipal de Saúde****FORMA DE PAGAMENTO: em até 30 dias após a apresentação da fatura**

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	9240	Prestação de Serviços Médicos Hospitalares e ambulatoriais e exames de alta complexidade a pacientes encaminhados pela Secretaria de Saúde de Marialva sem vaga no SUS-Sistema Único de Saúde		1,00	2.800,0000	2.800,00
Total:						2.800,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Sarandi, 28 de Agosto de 2017.

Ilmo Sr. José Orlando
Secretario da Saúde de Marialva

A Rede de Assistência à Saúde Metropolitana, entidade filantrópica, sem fins lucrativos, CNPJ nº 05.550.451.001-16 situada na Av. Dom Pedro I nº 65, Jardim Edmar, na cidade de Sarandi-Paraná, vem respeitosamente através deste, solicitar o pagamento administrativo do material TESOURA COAGULADORA COM PUNHO ERGONOMICO, para a paciente Maria Aparecida Martins Carraro, moradora de Marialva-PR. Segue anexo orçamento.

Certos de vossa compreensão, colocamo-nos a disposição para maiores esclarecimentos e na oportunidade, reiteramos votos de consideração e apreço.

Atenciosamente,

Ariela Periotto Duenha
Encarregada de Faturamento/Same

Avenida Dom Pedro I, 65 - Jardim Edmar
87113-280 - Sarandi - Paraná - Tel. 44 - 3264-8800
hospital@redemetropolitana.org.br

MARINGÁ (PR), 28 de agosto de 2017.

A PREFEITURA DE MARIALVA

A/C. José Orlando

Orçamento

Ref.: Proposta de fornecimento

Estamos encaminhando proposta conforme solicitação.

1. Itens Orçados

Especificações									
Item	Cod. Produto	Descrição	TUSS	Apresentação	Unid.	Quant	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$	Reg. Anvisa
01	HAR36	Tesoura Coaguladora com Punho Ergonômico (Ultracision)		UNIDADE	UND	01	2800,00	2800,00	80145901455

VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$ 2800,00

PACIENTE: MARIA APARECIDA MARTINS CARRARO

MÉDICO: DR MARCIO VIQUIATTO

LOCAL: HOSPITAL METROPOLITANO

Autorização de Funcionamento: MS - 8.02163.2 - - -

2. Serviços

- ✓ **Entregas em 48h úteis** para pedidos enviados até as 15:00h, após este horário, entregas em 72h úteis.
- ✓ Esse prazo é válido para produtos disponíveis em estoque.

3. Condições de Fornecimento

Validade desta Proposta: 15 dias

Pedido Mínimo: R\$ 300,00

Frete por conta da Empório.

Gratos pela oportunidade. Colocamo-nos à disposição.
Atenciosamente,

Departamento de Vendas

Grupo Empório Saúde

(17) 2139-3200

www.grupoemporio.com.br

Av. Jesus Vilanova Vidal, 519

sac@grupoemporio.com.br
www.grupoemporio.com.br

04.008.658/0001-09
Inscr. Est. 647.391.224.113
EMPÓRIO MÉDICO
Comércio Prod. Cirúrgicos e Hospitalares Ltda.
Av. Jesus Vilanova Vidal, 519
Santos Dumont - CEP: 15020-060
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP.



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 250/2017

Data : 16/11/2017

Conta Creditada REDE ASSISTENCIA A SAUDE METROPOLITANA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1483-4

Conta: 120000-3

Valor Pago: 2.800,00

Nº Autenticação: 2E1433B837C3F97E

