



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 2561 / 2018 Ordinário Data: 16/03/2018 Página 1 / 2

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
Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:1483-4 Conta:120000-3

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 108/2017
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051.AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Nº NAD.....: 2616
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Nº Convênio:/
Reduzido: 408	
F. de Recurso: 31496 Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar 01496	
Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD	

Dotação Inicial 170.000,00	Saldo Anterior 148.394,72	Valor 704,00	Saldo Atual 147.690,72
-------------------------------	------------------------------	-----------------	---------------------------

HISTÓRICO: 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	- OSSOS DA FACE	22,00	22,00
2	1	Unid	- SEIOS DA FACE	22,00	22,00
3	1	Unid	- COLUNA CERVICAL	22,00	22,00
4	1	Unid	- COLUNA LOMBO-SACRA	22,00	22,00
5	1	Unid	- ANTEBRAÇO	22,00	22,00
6	4	Unid	- MÃO/QUIRODÁCTILOS	22,00	88,00
7	2	Unid	- MÃOS E PUNHOS P/IDADE ÓSSEA	22,00	44,00
8	3	Unid	- TÓRAX PA	22,00	66,00
9	5	Unid	- TÓRAX PA + PERFIL	22,00	110,00
10	5	Unid	- PÉ/PODODÁCTILOS	22,00	110,00
11	1	Unid	- PERNA	22,00	22,00
12	1	Unid	- ART. ACRÔMIO-CLAVICULAR (OMBRO	22,00	22,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	704,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:	Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Paulo César Mori	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

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 2561 / 2018 Ordinário Data: 16/03/2018 Página 2 / 2

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

Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:1483-4 Conta:120000-3

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA F. de Recurso: 31496 Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar 01496 Reduzido: 408 Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD	Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 108/2017 Nº NAD.....: 2616 Nº Convênio:/
---	---

Dotação Inicial 170.000,00	Saldo Anterior 148.394,72	Valor 704,00	Saldo Atual 147.690,72
-------------------------------	------------------------------	-----------------	---------------------------

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
13	1	Unid	- ART. COTOVELO	22,00	22,00
14	1	Unid	- ART. JOELHO	22,00	22,00
15	4	Unid	- ART. TÍBIO-TÁRSICA (TORNOZELO)	22,00	88,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	704,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****2976 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 16/03/2018**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:** 3264-8800

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	108 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	310 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	11/10/2018
Projeto/Atividade: 2051	AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Data Publicação:	17/10/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	11/10/2017
Desdobramento: 50	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATO	ID Contrato:	2017310
SubDesdobramento: 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODO	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01496	Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 408	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Prestação de serviço de exames de diagnóstico por imagens, Raio X, Ultrassom e Tomografia**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	69833	- TÓRAX PA	Unid	3,00	22,0000	66,00
2	69834	- TÓRAX PA + PERFIL	Unid	5,00	22,0000	110,00
3	69818	- COLUNA LOMBO-SACRA	Unid	1,00	22,0000	22,00
4	69828	- MÃO/QUIRODÁCTILOS	Unid	4,00	22,0000	88,00
5	69849	- ART. JOELHO	Unid	1,00	22,0000	22,00
6	69844	- ART. ACRÔMIO-CLAVICULAR (OMBRO	Unid	1,00	22,0000	22,00
7	69853	- ART. TÍBIO-TÁRSICA (TORNOZELO)	Unid	4,00	22,0000	88,00
8	69823	- ANTEBRAÇO	Unid	1,00	22,0000	22,00
9	69829	- MÃOS E PUNHOS P/IDADE ÓSSEA	Unid	2,00	22,0000	44,00
10	69814	- SEIOS DA FACE	Unid	1,00	22,0000	22,00
11	69813	- OSSOS DA FACE	Unid	1,00	22,0000	22,00
12	69843	- PERNA	Unid	1,00	22,0000	22,00
13	69816	- COLUNA CERVICAL	Unid	1,00	22,0000	22,00
14	69842	- PÉ/PODODÁCTILOS	Unid	5,00	22,0000	110,00
15	69845	- ART. COTOVELO	Unid	1,00	22,0000	22,00

Total: 704,00Paulo César Mori
Responsável pela ElaboraçãoJosé Orlando Benedetti Villi
Secretário Municipal de SaúClaudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

RELATÓRIO DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Rede Metropolitana <redemetropolitana352@gmail.com>

ter 06/03/2018 12:43

Para dacasus_marialva@hotmail.com <dacasus_marialva@hotmail.com>;

5 anexos (4 MB)

CCF06032018_00007.jpg; CCF06032018_00006.jpg; CCF06032018_00005.jpg; CCF06032018_00004.jpg; CCF06032018_00003.jpg;

Bom dia Marcelo Romão

Segue em anexo relatórios de procedimentos realizados em fevereiro

RAIOS-X 22,00

RAIOS-X 17,50

TORAX	8	TÓRAX	26
LOMBAR	1	ABDOMEM	4
MÃO	4	TORNOZELO	8
JOELHO	1	PÉ	11
OMBRO	1	COSTELAS	4
TORNOZELO	4	BRAÇO	3
ANTEBRAÇO	1	PUNHO	4
PUNHO	2	MÃO	7
SEIOS DA FACE	1	JOELHO	7
OSSOS DA FACE	1	CRÂNIO	2
PERNA	1	OMBRO	4
CERVICAL	1	COXO FEMURAL	3
PÉ	5	OSSOS FACE	1
COTOVELO	1	PERNA	1
		BACIA	1
		TOTAL	1
		COTOVELO	2
		DORSAL	2
		CALCANEIO	2
		LOMBAR	1
		CERVICAL	2

32x22,00= 704,00

96x17,50= 1.680,00

CIRURGIA DE LAPAROSCOPIA DE MARILSA IZABEL PEDROSO
1. PARCELA DE 5.000,00 RESTANTE PARA O MÊS QUE VEM

Att
Valéria/faturamento convênios
Rede Metropolitana

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

Vanessa Pereira Fontes
Coord. da Divisão de Enfermagem

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"

Nº 47161

Data de Emissão: 20 de março de 2018

Nome

Prefeitura Municipal de Marialva

End:

Rua Santa Efigênia

Nº 680

Cidade:

Marialva

Est:

PR

Fone/Fax:

3232-8383

CEP:

86.990.000

CNPJ/CPF:

76.282.680/0001-45

Inscri. Est:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR
DESPESAS HOSPITALARES	
DIÁRIAS E TAXAS	
MATERIAIS	
MEDICAMENTOS	
Empenho 2561/2018	
1 Rx ossos da face	22,00
1 Rx seios da face	22,00
2 Rx cervical / lombar	44,00
1 Rx antebraço	22,00
4 Rx mão	88,00
2 Rx idade óssea	44,00
8 Rx torax pa (3) torax pa+p (5)	176,00
6 Rx pl (5) perna (2)	132,00
1 Rx ombro	22,00
2 Rx cotovelo / Joelho	44,00
4 Rx tornozelo	88,00

DADOS ADICIONAIS

VALOR TOTAL

704,00

GRÁFICA ALVAPLAST - FONE: (44) 3011-1111 - RUA SHIGUEISA, 100 - JARDIM PARAISSO - MARIALVA - PR. CEP 86990-000
CNPJ 18.408.537/0001-50 - INSC. EST. 006.340.004 - 100 BLOCO 50/94 - DE 2014 - 52.000 - AIDF 004574-16504574 - AUT 15/02/2018

CONSULTA AUTENTICAÇÃO
DESTE DOCUMENTO

no site: sarandi.sigiss.com.br

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

