



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: 10307 / 2017

Ordinário

Data: 04/09/2017

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.: ISENTO

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: 414

F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA

01510

Tipo de Licitação: Concorrência

Nº Licitação.....: 3/2009

Data Licitação.: 09/09/2009

Nº Contrato...: 2009270/2009

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
1.350.000,00

Saldo Anterior
627.041,50

Valor
2.210,00

Saldo Atual
624.831,50

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	2.210,00	2.210,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.210,00

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

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****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****10733 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 4/9/2017****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 LABORATC	ID Contrato:	2009270
SubDesdobramento: 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODO	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01510	TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 414	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	2.210,0000	2.210,00
Total:					2.210,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Sarandi, 31 de Agosto de 2017.


Ilmo Sr. José Orlando
Secretaria 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 de exame Angiotomografia de tórax e abdômen a ser realizado no Hospital Santa Rita. Segue anexo a justificativa médica.

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

U

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

Pagamento Yasmim

Prontuarios <prontuarios@redemetropolitana.org.br>

qui 31/08/2017 16:38

Caixa de Entrada

Re: dacasus_marialva@hotmail.com <dacasus_marialva@hotmail.com>

1 anexos (2 MB)

Guia Yasmin.jpg;

Boa tarde Marcelo,

Estou encaminhando a guia de transferência de Hospital, o prontuário não consegui pegar agora
Se precisar assim que elas desocuparem eu pego e te mando, só me avisa por gentileza

Att.

Ariela Periotto Duenha

Encarregada de Faturamento/Same

(44) 3264-8822



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 2278-0

Conta : 15732-5 BB/CT - 15732-5 - TAXAS -EXERCÍCIO DE PODER DE POLÍCIA F. 1510

Lote nº: 7/2018

Data : 24/01/2018

Conta Creditada REDE ASSISTENCIA A SAUDE METROPOLITANA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1483-4

Conta: 120000-3

Valor Pago: 2.210,00

NºAutenticação: 3A1C8404ABD46AA3

CNPJ 05.550.451/0001-16
C.C.M. 624504
1º VIA Branca - 2º VIA Verde
3º VIA Rosa - 4º VIA Amarela

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
SÉRIE "F"

43111

Data de Emissão: 28 de novembro de 20 17

Nome: Fundo municipal de saúde

End.: Rua Santa Epigênia Nº: 680

Cidade: marialva Est.: Paraná

Fone/Fax: _____ CEP: 86990-000

CNPJ/CPF: 7628260000145 Inscr. Est: _____

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	VALOR
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	X X X X X X X
DESPESAS HOSPITALARES	
DIÁRIAS E TAXAS	
MATERIAIS	
MEDICAMENTOS	
SOMA R\$	
<u>pagamento administrativo bciante:</u>	<u>2.210,00</u>
<u>Yasmim Carraro meireles</u>	
<u>Angiotomografia de tórax e abdômen</u>	
<u>realizado no Hospital Santa Rita.</u>	
<u>Empenho - 10733/2017</u>	
VALOR TOTAL	<u>2.210,00</u>

Marcelo A. Romão
Gerente de Auditoria
Marialva - PR

Aquisição de acordo com Decreto nº 2271
de 04/11/2017 assinado por José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

- CONVITE
- TOMADA DE PREÇO
- LICITAÇÃO
- PRELIMINAR
- DISPENSA
- INEXIGIBILIDADE

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.

