



PREFEITURA MUNICIPAL 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: 8796 / 2015 Ordinário Data: 06/07/2015 Página 1 / 1

Credor: 823 LAB.ANAL.CLINICAS S. FRANCISCO S/C LTDA.

Endereço: Comercial: AV. CRISTOVAO COLOMBO, 1163, - - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR

C.N.P.J.: 80.901.424/0001-66

Insc. Est.: ISENT0

BANCO DO BRAS Ag 2278-0

C/C 39929-9

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.053. CUSTEAR EXAMES LABORATORIAIS
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
Reduzido: 387
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid
Nº Licitação:.....: 8/2015
Data Licitação.: 18/05/2015
Nº Contrato:.....: 2015128/2015
Nº Convênio: /

Dotação Inicial

420.000,00

Saldo Anterior

203.268,06

Valor

920,00

Saldo Atual

202.348,06

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES LABORATORIAIS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	20	unid	Lipidograma	25,00	500,00
2	13	unid	Microalbuminúria	15,00	195,00
3	13	unid	Hemoglobina glicada	15,00	195,00
4	2	unid	Baciloscopia	15,00	30,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

920,00

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

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeita Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: LAB.ANAL.CLINICAS S. FRANCISCO S/C LTDA.
C.N.P.J.: 80.901.424/0001-66

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****9237 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 6/7/2015**Página 1 / 1****Fornecedor:** 823 - LAB.ANAL.CLINICAS S. FRANCISCO S/C LTDA.**CNPJ:** 80.901.424/0001-66**Insc. Estadual:** ISENTO**Endereço:** AV. CRISTOVAO COLOMBO, 1163,**Bairro:** CENTRO **Cidade:** Marialva - PR**CEP:** 86.990-000**Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	79 / 2015
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Inexigibilidade
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	8 / 2015
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2053	CUSTEAR EXAMES LABORATORIAIS	Homologação:	18/5/2015
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	ID Contrato:	
Desdobramento: 50	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATÓRIO	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATÓRIO	Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 387	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES LABORATORIAIS.**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 a entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	69780	Lipidograma	unidade	20,00	25,0000	500,00
2	69783	Microalbuminúria	unidade	13,00	15,0000	195,00
3	69784	Hemoglobina glicada	unidade	13,00	15,0000	195,00
4	69785	Baciloscopia	unidade	2,00	15,0000	30,00

Total: 920,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SÃO FRANCISCO

Av. Cristóvão Colombo, 1163 – CENTRO - Marialva – PR

Fone: (44)3232-1864/Fax (44) 3232-1864

Email: labsf@hotmail.com

Exames:	Quant.	Valor Un	Total
Lipidograma:	20	25,00	500,00
Microalbuminúria:	13	15,00	195,00
Hemoglob. Glic.:	13	15,00	195,00
Baciloscopia:	02	15,00	30,00

TOTAL: 920,00

MARIALVA, 21 de julho de 2.015



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 229/2015

Data : 10/08/2015

Conta Creditada LAB.ANAL.CLINICAS S. FRANCISCO S/C LTDA.

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2278-0

Conta: 39929-9

Valor Pago: 920,00

NºAutenticação: 9721B1C331CB02B8



LABORATÓRIO SÃO FRANCISCO

Laboratório de Análises Clínicas São Francisco S/C Ltda.

FONE: (44) 3232-1864

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 1163 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

C.N.P.J. 80.901.424/0001-66

CMC: 5.344/01

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - SÉRIE "F"

1ª Via Cliente - 2ª Via Contabilidade
3ª Via Fixa

Nº 2355

21.07.15

Data da Emissão

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME:

END.:

MUNICÍPIO:

FONE/FAX:

INSCR. EST.: / RG

CNPJ: / CPF:

76.282.680/0001-45

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DISCRIMINAÇÃO

VALOR

Diversos exames realizados

320,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
- ☐ TOMADA DE PREÇO
- ☐ CONCORRÊNCIA
- ☐ PREGÃO
- ☐ DISPENSA
- ☒ INEXIGIBILIDADE

Nº 08/15

CR

DADOS ADICIONAIS:

VALOR
TOTAL

320,00

TIPOGRAFIA PAPAGAIO LTDA. FONE FAX: (44) 3232-1949 - AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 737 - MARIALVA - PR
C.N.P.J. 08.460.603/0001-88 - 10 BLS. - 2001 a 2500 - 50X3 - AUT. 162 - 02/12/10