



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: 8797 / 2015 Ordinário Data: 06/07/2015 Página 1 / 7

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 DEMAIS 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:.....: 2/2015

Data Licitação.: 25/02/2015

Nº Contrato:.....:201524/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

420.000,00

Saldo Anterior

202.348,06

Valor

5.430,00

Saldo Atual

196.918,06

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES LABORATORIAIS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	77	UN	Hemograma.	10,00	770,00
2	64	UN	Parcial de urina + Bact..	12,00	768,00
3	6	UN	PCR.	8,00	48,00
4	56	UN	Uréia.	6,00	336,00
5	54	UN	Creatinina.	6,00	324,00
6	35	UN	Sódio.	6,00	210,00
7	36	UN	Potássio.	6,00	216,00
8	57	UN	Glicose.	6,00	342,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

5.430,00

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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



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: 8797 / 2015

Ordinário

Data: 06/07/2015

Página 2 / 7

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 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXER 01303

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid
Nº Licitação:.....: 2/2015
Data Licitação.: 25/02/2015
Nº Contrato: 201524/2015
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
420.000,00	202.348,06	5.430,00	196.918,06

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
9	13	UN	Lipidograma completo.	36,00	468,00
10	38	UN	TGO (AST).	6,00	228,00
11	38	UN	TGP (ALT).	6,00	228,00
12	3	UN	VHS.	5,00	15,00
13	11	UN	Parasitológico (cada).	6,50	71,50
14	3	UN	Cálcio.	7,00	21,00
15	6	UN	Gama gt.	12,00	72,00
16	6	UN	Bilirrubinas.	7,50	45,00
17	4	UN	Pesq. De Oxiuros (Swab Anal).	6,50	26,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	5.430,00
------------------	------	---------------------	----------

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

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

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



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: 8797 / 2015

Ordinário

Data: 06/07/2015

Página 3 / 7

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
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXER 01303

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid

Nº Licitação.....: 2/2015

Data Licitação.: 25/02/2015

Nº Contrato: 201524/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
420.000,00

Saldo Anterior
202.348,06

Valor
5.430,00

Saldo Atual
196.918,06

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
18	1	UN	Fosfatase Alcalina.	6,00	6,00
19	3	UN	Cultura + Antibiógrama.	30,00	90,00
20	2	UN	Vitamina B12.	35,00	70,00
21	2	UN	Coombs Indireto.	15,00	30,00
22	1	UN	FAN.	20,00	20,00
23	1	UN	Sec. Vaginal.	15,00	15,00
24	6	UN	Hematócrito (Ht).	5,00	30,00
25	6	UN	Colinesterase.	20,00	120,00
26	7	UN	VDRL.	6,50	45,50

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

5.430,00

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

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

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



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: 8797 / 2015

Ordinário

Data: 06/07/2015

Página 4 / 7

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	Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid
Unidade: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 2/2015
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.053	CUSTEAR EXAMES LABORATORIAIS	Data Licitação.: 25/02/2015
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Nº Contrato: 201524/2015
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
420.000,00	202.348,06	5.430,00	196.918,06

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
27	1	UN	Beta HCG.	25,00	25,00
28	2	UN	TAP.	12,00	24,00
29	2	UN	KPTT.	12,00	24,00
30	1	UN	Colesterol.	6,00	6,00
31	1	UN	Triglicerídeos.	8,00	8,00
32	5	UN	Grupo sangüíneo + Fator Rh.	10,00	50,00
33	2	UN	Tempo de Sangramento (Ts).	5,00	10,00
34	2	UN	Tempo de coagulação (Tc).	5,00	10,00
35	1	UN	Proteínas totais e frações.	12,00	12,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	5.430,00
------------------	------	---------------------	----------

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

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

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



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: 8797 / 2015

Ordinário

Data: 06/07/2015

Página 5 / 7

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 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXER 01303

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid

Nº Licitação.....: 2/2015

Data Licitação.: 25/02/2015

Nº Contrato: 201524/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
420.000,00	202.348,06	5.430,00	196.918,06

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
36	11	UN	Magnésio.	6,00	66,00
37	1	UN	Fósforo.	8,00	8,00
38	1	UN	TSH.	28,00	28,00
39	1	UN	LH.	25,00	25,00
40	1	UN	Ferritina.	25,00	25,00
41	1	UN	T4 Livre.	28,00	28,00
42	1	UN	Curva glicêmica.	35,00	35,00
43	1	UN	Gasometria.	30,00	30,00
44	1	UN	HLA - B27.	60,00	60,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	5.430,00
------------------	------	---------------------	----------

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	ANTONIETA BELLINATI PEREZ Prefeita Municipal
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Secretario Municipal de Finanças	BENEDITO SANTO MOREIRA Contador CRC/PR Nº 20802/01

Banco	Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.
Nº da Conta	Marialva, de de
Nº do Cheque	Credor: LAB.ANAL.CLINICAS S. FRANCISCO S/C LTDA. C.N.P.J.: 80.901.424/0001-66



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: 8797 / 2015

Ordinário

Data: 06/07/2015

Página 6 / 7

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
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXER 01303

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid

Nº Licitação.....: 2/2015

Data Licitação.: 25/02/2015

Nº Contrato: 201524/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
420.000,00	202.348,06	5.430,00	196.918,06

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
45	1	UN	PSA total.	38,00	38,00
46	2	UN	Prolactina.	28,00	56,00
47	1	UN	Testosterona Livre.	47,00	47,00
48	1	UN	ASLO.	7,50	7,50
49	2	UN	Látex.	8,00	16,00
50	1	UN	Eletroforese de hemoglobina.	30,00	30,00
51	1	UN	Insulina.	25,00	25,00
52	1	UN	Pesq. De Leucócitos fecais.	6,50	6,50
53	1	UN	Pesq. De Fungos.	15,00	15,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	5.430,00
------------------	------	---------------------	----------

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

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: 8797 / 2015

Ordinário

Data: 06/07/2015

Página 7 / 7

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 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXER 01303

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid

Nº Licitação:.....: 2/2015

Data Licitação.: 25/02/2015

Nº Contrato: 201524/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
420.000,00

Saldo Anterior
202.348,06

Valor
5.430,00

Saldo Atual
196.918,06

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
54	1	UN	Prevenção (colpocitológico).	40,00	40,00
55	1	UN	HIV.	60,00	60,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

5.430,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN 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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****9238 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 6/7/2015**Página 1 / 2****Fornecedor:** 823 - LAB. ANAL. CLINICAS S. FRANCISCO S/C LTDA.**CNPJ:** 80.901.424/0001-66**Insc. Estadual:** ISENTA**Endereço:** AV. CRISTOVAO COLOMBO, 1163,**Bairro:** CENTRO **Cidade:** Marialva - PR**CEP:** 86.990-000**Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Inexigibilidade
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	2 / 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:	25/2/2015
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 entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	66680	Hemograma.	UN	77,00	10,0000	770,00
2	66695	Parcial de urina + Bact..	UN	64,00	12,0000	768,00
3	66696	PCR.	UN	6,00	8,0000	48,00
4	66732	Uréia.	UN	56,00	6,0000	336,00
5	66659	Creatinina.	UN	54,00	6,0000	324,00
6	66717	Sódio.	UN	35,00	6,0000	210,00
7	66703	Potássio.	UN	36,00	6,0000	216,00
8	66675	Glicose.	UN	57,00	6,0000	342,00
9	66689	Lipidograma completo.	UN	13,00	36,0000	468,00
10	66726	TGO (AST).	UN	38,00	6,0000	228,00
11	66727	TGP (ALT).	UN	38,00	6,0000	228,00
12	66734	VHS.	UN	3,00	5,0000	15,00
13	66694	Parasitológico (cada).	UN	11,00	6,5000	71,50
14	66643	Cálcio.	UN	3,00	7,0000	21,00
15	66673	Gama gt.	UN	6,00	12,0000	72,00
16	66641	Bilirrubinas.	UN	6,00	7,5000	45,00
17	66700	Pesq. De Oxiuros (Swab Anal).	UN	4,00	6,5000	26,00
18	66669	Fosfatase Alcalina.	UN	1,00	6,0000	6,00
19	66660	Cultura + Antibiograma.	UN	3,00	30,0000	90,00
20	66735	Vitamina B12.	UN	2,00	35,0000	70,00
21	66657	Coombs Indireto.	UN	2,00	15,0000	30,00
22	66666	FAN.	UN	1,00	20,0000	20,00
23	66716	Sec. Vaginal.	UN	1,00	15,0000	15,00
24	66677	Hematócrito (Ht).	UN	6,00	5,0000	30,00
25	66655	Colinesterase.	UN	6,00	20,0000	120,00
26	66733	VDRL.	UN	7,00	6,5000	45,50
27	66640	Beta HCG.	UN	1,00	25,0000	25,00
28	66721	TAP.	UN	2,00	12,0000	24,00
29	66685	KPTT.	UN	2,00	12,0000	24,00
30	66651	Colesterol.	UN	1,00	6,0000	6,00
31	66730	Triglicérides.	UN	1,00	8,0000	8,00
32	66676	Grupo sanguíneo + Fator Rh.	UN	5,00	10,0000	50,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2015****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****9238 / 2015****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 6/7/2015****Página 2 / 2**

33	66723	Tempo de Sangramento (Ts).	UN	2,00	5,0000	10,00
34	66722	Tempo de coagulação (Tc).	UN	2,00	5,0000	10,00
35	66707	Proteínas totais e frações.	UN	1,00	12,0000	12,00
36	66691	Magnésio.	UN	11,00	6,0000	66,00
37	66670	Fósforo.	UN	1,00	8,0000	8,00
38	66731	TSH.	UN	1,00	28,0000	28,00
39	66688	LH.	UN	1,00	25,0000	25,00
40	66667	Ferritina.	UN	1,00	25,0000	25,00
41	66720	T4 Livre.	UN	1,00	28,0000	28,00
42	66661	Curva glicêmica.	UN	1,00	35,0000	35,00
43	66674	Gasometria.	UN	1,00	30,0000	30,00
44	66682	HLA - B27.	UN	1,00	60,0000	60,00
45	66710	PSA total.	UN	1,00	38,0000	38,00
46	66706	Prolactina.	UN	2,00	28,0000	56,00
47	66724	Testosterona Livre.	UN	1,00	47,0000	47,00
48	66638	ASLO.	UN	1,00	7,5000	7,50
49	66687	Látex.	UN	2,00	8,0000	16,00
50	66663	Eletroforese de hemoglobina.	UN	1,00	30,0000	30,00
51	66684	Insulina.	UN	1,00	25,0000	25,00
52	66698	Pesq. De Leucócitos fecais.	UN	1,00	6,5000	6,50
53	66697	Pesq. De Fungos.	UN	1,00	15,0000	15,00
54	66705	Prevenção (colpocitológico).	UN	1,00	40,0000	40,00
55	66681	HIV.	UN	1,00	60,0000	60,00

Total: 5.430,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Relatório de Exames autorizados:

Exames:	Unid	Valor/Un	Total
Hemograma:	77	10,00	770,00
Parcial ur.c/ bact:	64	12,00	768,00
PCR:	06	8,00	48,00
Uréia:	56	6,00	336,00
Creatinina:	54	6,00	324,00
Sódio:	35	6,00	210,00
Potássio:	36	6,00	216,00
Glicose:	57	6,00	342,00
Lipidograma:	13	36,00	468,00
TGO:	38	6,00	228,00
TGP:	38	6,00	228,00
VHS:	03	5,00	15,00
Parasitológico:	11	6,50	71,50
Cálcio:	03	7,00	21,00
Gama GT:	06	12,00	72,00
Bilirrubinas	06	7,50	45,00
Pesq. de Oxiuros	04	6,50	26,00
Fosf. Alcalina	01	6,00	6,00
Cultura + antib.	03	30,00	90,00
Vitamina B12	02	35,00	70,00
Coombs Ind:	02	15,00	30,00
FAN:	01	20,00	20,00
Secreção vag:	01	15,00	15,00
Hematócrito:	06	5,00	30,00
Colinesterase:	06	20,00	120,00

VDRL:	07	6,50	45,50
Beta HCG:	01	25,00	25,00
TAP:	02	12,00	24,00
KPTT:	02	12,00	24,00
Colesterol:	01	6,00	6,00
Triglicérides:	01	8,00	8,00
Grupo sg. Fator RH:	05	10,00	50,00
Tempo sangramento:	02	5,00	10,00
Tempo coagulação:	02	5,00	10,00
Proteína totais/frações:	01	12,00	12,00
Magnésio	11	6,00	66,00
Fosforo:	01	8,00	8,00
TSH:	01	28,00	28,00
LDH:	01	25,00	25,00
Ferritina:	01	25,00	25,00
T4 Livre:	01	28,00	28,00
Curva Glicêmica:	01	35,00	35,00
Gasometria:	01	30,00	30,00
HLA B27:	01	60,00	60,00
Psa Total:	01	38,00	38,00
Prolactina:	02	28,00	56,00
Testosterona Livre:	01	47,00	47,00
Aslo:	01	7,50	7,50
Latex:	02	8,00	16,00
Eletrof. De Hemog:	01	30,00	30,00
Insulina:	01	25,00	25,00
Pesq. leucócitos:	01	6,50	6,50
Pesq. fungos:	01	15,00	15,00
Prevenção:	01	40,00	40,00
HIV:	01	60,00	60,00

Total: 5.430,00

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: 5.430,00

NºAutenticação: 03B69364EDE3A031



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. 88.901.424/0001-66

CMC: 5.344/01

NOTA FISCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - SÉRIE "F"

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

Nº

2356

21/07/15

Data da Emissão

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME:

END.:

MUNICÍPIO:

FONE/FAX:

CEP:

INSCR. EST.: / RG

CNPJ: / CPE

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DISCRIMINAÇÃO	VALOR
Diversos exames realizados	5.430,00
AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☐ PREGÃO ☐ DISPENSA ☒ INEXIGIBILIDADE Nº 02/15 DE CPE M. J. 303	
DADOS ADICIONAIS:	VALOR TOTAL 5.430,00

TIPOGRAFIA PAPAGAIO LTDA. FONE FAX: (44) 3232-1949 - AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 737 - MARIALVA - PR
INSCR. 70301340-65 - CNPJ 178.184.803/0001-88 - 10 BLS - 3004 - 3500 - 5000 - 1111 - 2222