



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: 507 / 2015 Ordinário Data: 21/01/2015 Página 1 / 1

Credor: 102013 LINCON LEONEL LUCHETTI

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 036.611.419-02

R.G.: 88552148

Ag

C/C

Orgão: 10 SECRETARIA MUN. DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE
Unidade: 10.003. DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE
Prog. Trabalho: 18.541.0016.2.123. MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE MEIO AMBIENTE
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 31 00 SEMENTES, MUDAS DE PLANTAS E INSUMOS
Reduzido: 749
F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORR 01000

Tipo de Licitação: Proc. Dispensa

Nº Licitação.....: 35/2014

Data Licitação.: 13/11/2014

Nº Contrato....:2014286/2014

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
50.000,00

Saldo Anterior
50.000,00

Valor
990,00

Saldo Atual
49.010,00

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MUDAS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	40	caixa	Gazania rigens (Gazânia)	11,00	440,00
2	45	caixa	Catharanthus Roseus (Vinca)	11,00	495,00
3	5	caixa	Gomphera globosa (Perpétua)	11,00	55,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

990,00

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

EDGAR SILVESTRE
Prefeito 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: LINCON LEONEL LUCHETTI

C.P.F.: 036.611.419-02

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**Relatório de Exames autorizados:**

Exames:	Unid	Valor/Un	Total
Ácido úrico:	11	12,00	132,00
Amilase:	10	17,00	170,00
Bilirrubinas:	15	17,00	255,00
CK-MB:	25	40,00	1.000,00
CPK:	21	30,00	630,00
Hemoglobina (Hb):	01	11,50	11,50

Total: 2.198,50

Marialva, 26 de janeiro de 2.015

80 901 424/0001-66**LABORATÓRIO DE ANÁLISES
CLÍNICAS SÃO FRANCISCO S/C LTDA****AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1163 - CENTRO
- CEP 86900-000 - MARIALVA - PR**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2015****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****574 / 2015****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 21/1/2015****Página 1 / 1****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:	12 / 2013
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Homologação:	27/1/2014
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 2015		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 384	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	55448	Ácido úrico	unid	11,00	12,0000	132,00
2	55449	Amilase	unid	10,00	17,0000	170,00
3	55450	Bilirrubinas	unid	15,00	17,0000	255,00
4	55451	CK- MB	unid	25,00	40,0000	1.000,00
5	55452	CPK (creatino- fosfoquinase)	unid	21,00	30,0000	630,00
6	55458	Hemoglobina (Hb)	unid	1,00	11,5000	11,50

Total: 2.198,50

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



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

2322

26/01/15

Data da Emissão

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME:

END.:

MUNICÍPIO:

FONE/FAX:

CEP:

INSCR. EST.: / RG

CNPJ: / CPF.

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DISCRIMINAÇÃO	VALOR
Diversos exames realizados	2.198,50
AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☐ PREGÃO ☐ DISPENSA C. ☒ INEXIGIBILIDADE Nº 13/13 DE	
DADOS ADICIONAIS:	VALOR TOTAL 2.198,50

TIPOGRAFIA PAPAGAIO LTDA. FONE FAX: (44) 3232-1949 - AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 737 - MARIALVA - PR
INSCR. 70301340-65 - CNPJ 78.184.603/0001-88 - 10 BLS. - 2001 a 2500 - 50X3 - AUT. 162 - 02/12/10

001

2,198.50+

2,198.500

2,198.50x

3.2

65.96*

65.96-

2,132.54*