



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: 11609 / 2015

Ordinário

Data: 03/09/2015

Página 1 / 6

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: 10.302.0008.2.052. 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: 384

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
500.000,00

Saldo Anterior
57.156,90

Valor
4.948,50

Saldo Atual
52.208,40

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES LABORATORIAIS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	80	UN	Hemograma.	10,00	800,00
2	55	UN	Parcial de urina + Bact..	12,00	660,00
3	17	UN	PCR.	8,00	136,00
4	20	UN	Uréia.	6,00	120,00
5	38	UN	Creatinina.	6,00	228,00
6	35	UN	Colesterol.	6,00	210,00
7	10	UN	Potássio.	6,00	60,00
8	77	UN	Glicose.	6,00	462,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

4.948,50

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

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: 11609 / 2015

Ordinário

Data: 03/09/2015

Página 2 / 6

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: 10.302.0008.2.052 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

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
500.000,00

Saldo Anterior
57.156,90

Valor
4.948,50

Saldo Atual
52.208,40

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
9	23	UN	Lipidograma completo.	36,00	828,00
10	18	UN	TGO (AST).	6,00	108,00
11	18	UN	TGP (ALT).	6,00	108,00
12	10	UN	VHS.	5,00	50,00
13	12	UN	Parasitológico (cada).	6,50	78,00
14	3	UN	Cálcio.	7,00	21,00
15	4	UN	Gama gt.	12,00	48,00
16	2	UN	Bilirrubinas.	7,50	15,00
17	2	UN	Pesq. De Leveduras.	6,50	13,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

4.948,50

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: 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: 11609 / 2015

Ordinário

Data: 03/09/2015

Página 3 / 6

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: 10.302.0008.2.052 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
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
500.000,00	57.156,90	4.948,50	52.208,40

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VL.R. UNITÁRIO	VL.R. TOTAL
18	18	UN	Fosfatase Alcalina.	6,00	108,00
19	1	UN	Cultura + Antibiógrama.	30,00	30,00
20	4	UN	Vitamina B12.	35,00	140,00
21	6	UN	VDRL.	6,50	39,00
22	1	UN	TAP.	12,00	12,00
23	1	UN	Triglicerídeos.	8,00	8,00
24	3	UN	Grupo sanguíneo + Fator Rh.	10,00	30,00
25	3	UN	Tempo de Sangramento (Ts).	5,00	15,00
26	3	UN	Tempo de coagulação (Tc).	5,00	15,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

4.948,50

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

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: 11609 / 2015

Ordinário

Data: 03/09/2015

Página 4 / 6

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: 10.302.0008.2.052 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

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
500.000,00	57.156,90	4.948,50	52.208,40

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
27	1	UN	Magnésio.	6,00	6,00
28	1	UN	Eletroforese de hemoglobina.	30,00	30,00
29	1	UN	Sec. Vaginal.	15,00	15,00
30	1	UN	Pesq. De Leucócitos fecais.	6,50	6,50
31	2	UN	BAAR.	15,00	30,00
32	1	UN	Amilase.	7,00	7,00
33	1	UN	PPD (mantoux).	12,00	12,00
34	1	UN	HIV.	60,00	60,00
35	1	UN	Microalbuminúria.	20,00	20,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	4.948,50
------------------	------	---------------------	----------

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

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: 11609 / 2015

Ordinário

Data: 03/09/2015

Página 5 / 6

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: 10.302.0008.2.052 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
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
500.000,00	57.156,90	4.948,50	52.208,40

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
36	2	UN	Proteinúria de 24 horas.	17,00	34,00
37	1	UN	Ferro.	18,00	18,00
38	3	UN	Hemoglobina glicosilada.	25,00	75,00
39	1	UN	Vitamina D.	45,00	45,00
40	2	UN	CK - MB.	25,00	50,00
41	1	UN	Toxop. IgM.	33,00	33,00
42	1	UN	Prevenção (colpocitológico).	40,00	40,00
43	4	UN	Beta HCG.	25,00	100,00
44	1	UN	Coagulograma completo.	25,00	25,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	4.948,50
------------------	------	---------------------	----------

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

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: 11609 / 2015

Ordinário

Data: 03/09/2015

Página 6 / 6

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: 10.302.0008.2.052 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

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

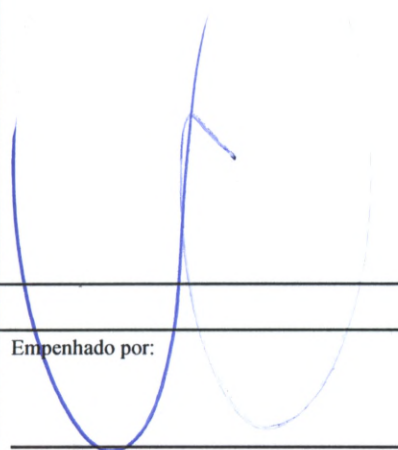
Nº Contrato: 201524/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
500.000,00	57.156,90	4.948,50	52.208,40

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

VLR. UNITÁRIO VLR. TOTAL

	
Total Retenções:	0,00
Total Liq. Empenho:	4.948,50
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	EDGAR SILVESTRE Prefeito Municipal
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Secretario Municipal de Finanças	BENEDITO SANTO MOREIRA Contador CRC/PR Nº 20802/01
Banco	RECIBO
Nº da Conta	Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.
Nº do Cheque	Marialva, de de
	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****12176 / 2015****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 3/9/2015****Página 1 / 2****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:	/
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: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	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 CANCELADO		
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	66680	Hemograma.	UN	80,00	10,0000	800,00
2	66695	Parcial de urina + Bact..	UN	55,00	12,0000	660,00
3	66696	PCR.	UN	17,00	8,0000	136,00
4	66732	Uréia.	UN	20,00	6,0000	120,00
5	66659	Creatinina.	UN	38,00	6,0000	228,00
6	66651	Colesterol.	UN	35,00	6,0000	210,00
7	66703	Potássio.	UN	10,00	6,0000	60,00
8	66675	Glicose.	UN	77,00	6,0000	462,00
9	66689	Lipidograma completo.	UN	23,00	36,0000	828,00
10	66726	TGO (AST).	UN	18,00	6,0000	108,00
11	66727	TGP (ALT).	UN	18,00	6,0000	108,00
12	66734	VHS.	UN	10,00	5,0000	50,00
13	66694	Parasitológico (cada).	UN	12,00	6,5000	78,00
14	66643	Cálcio.	UN	3,00	7,0000	21,00
15	66673	Gama gt.	UN	4,00	12,0000	48,00
16	66641	Bilirrubinas.	UN	2,00	7,5000	15,00
17	66699	Pesq. De Leveduras.	UN	2,00	6,5000	13,00
18	66669	Fosfatase Alcalina.	UN	18,00	6,0000	108,00
19	66660	Cultura + Antibiógrama.	UN	1,00	30,0000	30,00
20	66735	Vitamina B12.	UN	4,00	35,0000	140,00
21	66733	VDRL.	UN	6,00	6,5000	39,00
22	66721	TAP.	UN	1,00	12,0000	12,00
23	66730	Triglicerídeos.	UN	1,00	8,0000	8,00
24	66676	Grupo sanguíneo + Fator Rh.	UN	3,00	10,0000	30,00
25	66723	Tempo de Sangramento (Ts).	UN	3,00	5,0000	15,00
26	66722	Tempo de coagulação (Tc).	UN	3,00	5,0000	15,00
27	66691	Magnésio.	UN	1,00	6,0000	6,00
28	66663	Eletroforese de hemoglobina.	UN	1,00	30,0000	30,00
29	66716	Sec. Vaginal.	UN	1,00	15,0000	15,00
30	66698	Pesq. De Leucócitos fecais.	UN	1,00	6,5000	6,50
31	66639	BAAR.	UN	2,00	15,0000	30,00
32	66636	Amilase.	UN	1,00	7,0000	7,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2015****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12176 / 2015****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 3/9/2015****Página 2 / 2**

33	66704	PPD (mantoux).	UN	1,00	12,0000	12,00
34	66681	HIV.	UN	1,00	60,0000	60,00
35	66692	Microalbuminúria.	UN	1,00	20,0000	20,00
36	66708	Proteinúria de 24 horas.	UN	2,00	17,0000	34,00
37	66668	Ferro.	UN	1,00	18,0000	18,00
38	66679	Hemoglobina glicosilada.	UN	3,00	25,0000	75,00
39	66736	Vitamina D.	UN	1,00	45,0000	45,00
40	66648	CK - MB.	UN	2,00	25,0000	50,00
41	66729	Toxop. IgM.	UN	1,00	33,0000	33,00
42	66705	Prevenção (colpocitológico).	UN	1,00	40,0000	40,00
43	66640	Beta HCG.	UN	4,00	25,0000	100,00
44	66650	Coagulograma completo.	UN	1,00	25,0000	25,00

Total: 4.948,50

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Relatório de Exames autorizados:

Exames:	Unid	Valor/Un	Total
Hemograma:	80	10,00	800,00
Parcial ur.c/ bact:	55	12,00	660,00
PCR:	17	8,00	136,00
Uréia:	20	6,00	120,00
Creatinina:	38	6,00	228,00
Colesterol:	35	6,00	210,00
Potássio:	10	6,00	60,00
Glicose:	77	6,00	462,00
Lipidograma:	23	36,00	828,00
TGO:	18	6,00	108,00
TGP:	18	6,00	108,00
VHS:	10	5,00	50,00
Parasitológico:	12	6,50	78,00
Cálcio:	03	7,00	21,00
Gama GT:	04	12,00	48,00
Bilirrubinas	02	7,50	15,00
Pesq.de Leveduras	02	6,50	13,00
Fosf. Alcalina	18	6,00	108,00
Cultura + antib.	01	30,00	30,00
Vitamina B12	04	35,00	140,00

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

VDRL:	06	6,50	39,00
TAP:	01	12,00	12,00
Triglicérides:	01	8,00	8,00
Grupo sg. Fator RH:	03	10,00	30,00
Tempo sangramento:	03	5,00	15,00
Tempo coagulação:	03	5,00	15,00
Magnésio	01	6,00	6,00
Eletrof. De Hemog:	01	30,00	30,00
Secreção Vag.	01	15,00	15,00
Pesq. leucócitos:	01	6,50	6,50
BAAR:	02	15,00	30,00
Amilase:	01	7,00	7,00
PPD:	01	12,00	12,00
HIV:	01	60,00	60,00
Microalbuminúria:	01	20,00	20,00
Proteinúria 24hs:	02	17,00	34,00
FERRO:	01	18,00	18,00
Hemoglob. Glic:	03	25,00	75,00
Vitamina D:	01	45,00	45,00
CK - MB:	02	25,00	50,00
Toxoplasmose IgM:	01	33,00	33,00
Prevenção:	01	40,00	40,00
Beta HCG:	04	25,00	100,00
Coagulograma:	01	25,00	25,00

Total: 4.948,50

Marialva, 16 de setembro de 2015

80 901 424/0001-66

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES
CLÍNICAS SÃO FRANCISCO S/C LTDA**

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1163 - CENTRO
EP 86900-000 MARIA'VA PR



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: 22780

Conta: 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 323/2015

Data: 16/10/2015

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: 4.800,04

Nº Autenticação: 2D503F12B7CD06B1

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**

№ 2366

16.09.15

Data da Emissão

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME:

END.:

MUNICÍPIO:

FONE/FAX:

CEP:

INSCR. EST.: / RG

CNPJ: / CPF.

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DISCRIMINAÇÃO		VALOR
Diversos exames realizados		4.948,50
AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☐ PREGÃO ☐ DISPENSA ☒ INEXIGIBILIDADE Nº 02115 DE 11/11/2015		
DADOS ADICIONAIS:		VALOR TOTAL 4.948,50

TIPOGRAFIA PAPAGAIO LTDA. FONE FAX: (44) 3232-1949 - AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 737 - MARIALVA - PR

4,948.5x

3.%

148.46*

148.46-

4,800.04*

0.*