



# 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: 11611 / 2015

Ordinário

Data: 03/09/2015

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: 10.302.0008.2.052. 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: 1052  
F. de Recurso: 33495 Atencao Basica 03495

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

Dotação Inicial  
0,00

Saldo Anterior  
58.318,96

Valor  
870,00

Saldo Atual  
57.448,96

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES LABORATORIAIS.

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO       | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|---------------------|---------------|------------|
| 1    | 24  | unid | Lipidograma         | 25,00         | 600,00     |
| 2    | 8   | unid | Microalbuminúria    | 15,00         | 120,00     |
| 3    | 8   | unid | Hemoglobina glicada | 15,00         | 120,00     |
| 4    | 2   | unid | Baciloscopia        | 15,00         | 30,00      |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

870,00

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: 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****12178 / 2015****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 3/9/2015****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:**

|                                    |                                                                             |                         |                        |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão: 07</b>                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                                    | <b>Processo:</b>        | 79 / 2015              |
| <b>Unid. Orçamentária: 07.002.</b> | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                              | <b>Modalidade:</b>      | Inexigibilidade        |
| <b>Função: 10</b>                  | Saúde                                                                       | <b>Nº Licitação:</b>    | 8 / 2015               |
| <b>Sub Função: 302</b>             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                                       | <b>Nº Contrato:</b>     | /                      |
| <b>Programa: 0008</b>              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                                      | <b>Data Publicação:</b> |                        |
| <b>Projeto/Atividade: 2052</b>     | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                                       | <b>Homologação:</b>     | 18/5/2015              |
| <b>Nat. da Despesa: 3.3.90.39.</b> | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA                              | <b>ID Contrato:</b>     |                        |
| <b>Desdobramento: 50</b>           | SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATÓRIO                     | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>SubDesdobramento: 99</b>        | DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATÓRIO | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Fonte de Recurso: 03495</b>     | Atenção Básica                                                              |                         |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                                     |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                                         | <b>Reduzido: 1052</b>   | <b>Convênio Nº.: /</b> |

**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 | 24,00      | 25,0000       | 600,00     |
| 2    | 69783 | Microalbuminúria    | unidade | 8,00       | 15,0000       | 120,00     |
| 3    | 69784 | Hemoglobina glicada | unidade | 8,00       | 15,0000       | 120,00     |
| 4    | 69785 | Baciloscopia        | unidade | 2,00       | 15,0000       | 30,00      |

**Total: 870,00**

\_\_\_\_\_  
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](mailto:labsf@hotmail.com)

**FONTE: 495**

| Exames:           | Quant. | Valor Un | Total  |
|-------------------|--------|----------|--------|
| Lipidograma:      | 24     | 25,00    | 600,00 |
| Microalbuminúria: | 08     | 15,00    | 120,00 |
| Hemoglob. Glic.:  | 08     | 15,00    | 120,00 |
| Baciloscopia:     | 02     | 15,00    | 30,00  |

**TOTAL: 870,00**

MARIALVA, 16 de setembro de 2015

**80 901 424/0001-66**

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

**AV. CRISTÓVÃO COLOMBO, 1163 - CENTRO  
CEP 86900-000 - MARIALVA - PR**

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**



№ 2367

16/09/15

**Data da Emissão**

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

**NOME:**

**END.:**

MUNICÍPIO:

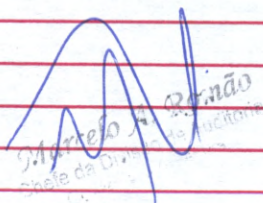
**FONE/FAX:**

**CEP:**

INSCR. EST.: / RG

CNPJ: / CPF.

## PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

| DISCRIMINAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | VALOR                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Diversos exames realizados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 870,00                                                                              |
| <b>AQUISIÇÃO - de acordo com:</b><br><input type="checkbox"/> CONVITE<br><input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO<br><input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA<br><input type="checkbox"/> PREGÃO C.<br><input checked="" type="checkbox"/> DISPENSA<br><input checked="" type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE<br>Nº 08/15 DE / /<br>(Assinatura) |  |  |
| <b>DADOS ADICIONAIS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                     |
| <b>VALOR TOTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 870,00                                                                              |

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

870. x

3. %

26.10 \*

26.10 -

843.90 \*

131

0. \*



## Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 331/2015

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: 843,90

Nº Autenticação: A792D18EF3F2B10B