



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: 10282 / 2015 Ordinário Data: 04/08/2015 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: 10.302.0008.2.053. 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
193.596,73

Valor
4.189,00

Saldo Atual
189.407,73

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES LABORATORIAIS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	59	UN	Hemograma.	10,00	590,00
2	44	UN	Parcial de urina + Bact..	12,00	528,00
3	14	UN	PCR.	8,00	112,00
4	23	UN	Uréia.	6,00	138,00
5	36	UN	Creatinina.	6,00	216,00
6	19	UN	Potássio.	6,00	114,00
7	53	UN	Glicose.	6,00	318,00
8	21	UN	Lipidograma completo.	36,00	756,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

4.189,00

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

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: 10282 / 2015

Ordinário

Data: 04/08/2015

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: 10.302.0008.2.053 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	193.596,73	4.189,00	189.407,73

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
9	21	UN	TGO (AST).	6,00	126,00
10	21	UN	TGP (ALT).	6,00	126,00
11	9	UN	VHS.	5,00	45,00
12	3	UN	Parasitológico (cada).	6,50	19,50
13	2	UN	Cálcio.	7,00	14,00
14	3	UN	Gama gt.	12,00	36,00
15	7	UN	Bilirrubinas.	7,50	52,50
16	1	UN	Cultura + Antibiograma.	30,00	30,00
17	3	UN	Beta HCG.	25,00	75,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	4.189,00
------------------	------	---------------------	----------

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

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: 10282 / 2015

Ordinário

Data: 04/08/2015

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	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	193.596,73	4.189,00	189.407,73

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
18	1	UN	Ácido Fólico.	25,00	25,00
19	4	UN	TAP.	12,00	48,00
20	1	UN	Coagulograma completo.	25,00	25,00
21	1	UN	Reticulócitos.	15,00	15,00
22	4	UN	Fosfatase Alcalina.	6,00	24,00
23	3	UN	Tempo de Sangramento (Ts).	5,00	15,00
24	3	UN	Tempo de coagulação (Tc).	5,00	15,00
25	18	UN	Colesterol.	6,00	108,00
26	1	UN	Triglicerídeos.	8,00	8,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	4.189,00
------------------	------	---------------------	----------

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	EDGAR SILVESTRE Prefeito 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: 10282 / 2015

Ordinário

Data: 04/08/2015

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: 10.302.0008.2.053 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	193.596,73	4.189,00	189.407,73

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
27	2	UN	Vitamina B12.	35,00	70,00
28	1	UN	TSH.	28,00	28,00
29	1	UN	T4 Livre.	28,00	28,00
30	2	UN	Fósforo.	8,00	16,00
31	4	UN	Pesq. De Leucócitos fecais.	6,50	26,00
32	1	UN	Coombs Indireto.	15,00	15,00
33	1	UN	Microalbuminúria.	20,00	20,00
34	1	UN	Clearence de creatinina.	20,00	20,00
35	2	UN	Chagas (IFI).	30,00	60,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	4.189,00
------------------	------	---------------------	----------

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

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: 10282 / 2015

Ordinário

Data: 04/08/2015

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	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	193.596,73	4.189,00	189.407,73

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
36	1	UN	Curva glicêmica.	35,00	35,00
37	1	UN	Albumina.	12,00	12,00
38	1	UN	KPTT.	12,00	12,00
39	1	UN	CA 125.	25,00	25,00
40	2	UN	Eletroforese de hemoglobina.	30,00	60,00
41	3	UN	Hemoglobina glicosilada.	25,00	75,00
42	1	UN	Magnésio.	6,00	6,00
43	1	UN	Proteínas totais e frações.	12,00	12,00
44	2	UN	VDRL.	6,50	13,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	4.189,00
------------------	------	---------------------	----------

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	EDGAR SILVESTRE Prefeito 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: 10282 / 2015

Ordinário

Data: 04/08/2015

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: 10.302.0008.2.053 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

193.596,73

Valor

4.189,00

Saldo Atual

189.407,73

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
45	2	UN	BAAR.	15,00	30,00
46	1	UN	PPD (mantoux).	12,00	12,00
47	1	UN	Sec. Vaginal.	15,00	15,00
48	1	UN	CPK (creatino-fosfoquinase).	20,00	20,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

4.189,00

Empenhado por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

Paulo César Mori

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****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2015****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****10798 / 2015****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 4/8/2015****Página 1 / 2****Fornecedor: 823 - LAB.ANAL.CLINICAS S. FRANCISCO S/C LTDA.****CNPJ: 80.901.424/0001-66****Insc. Estadual: ISENT0****Endereço: AV. CRISTOVAO COLOMBO, 1163,****CEP:86.990-000****Bairro: CENTRO Cidade: Marialva - PR****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	59,00	10,0000	590,00
2	66695	Parcial de urina + Bact..	UN	44,00	12,0000	528,00
3	66696	PCR.	UN	14,00	8,0000	112,00
4	66732	Uréia.	UN	23,00	6,0000	138,00
5	66659	Creatinina.	UN	36,00	6,0000	216,00
6	66703	Potássio.	UN	19,00	6,0000	114,00
7	66675	Glicose.	UN	53,00	6,0000	318,00
8	66689	Lipidograma completo.	UN	21,00	36,0000	756,00
9	66726	TGO (AST).	UN	21,00	6,0000	126,00
10	66727	TGP (ALT).	UN	21,00	6,0000	126,00
11	66734	VHS.	UN	9,00	5,0000	45,00
12	66694	Parasitológico (cada).	UN	3,00	6,5000	19,50
13	66643	Cálcio.	UN	2,00	7,0000	14,00
14	66673	Gama gt.	UN	3,00	12,0000	36,00
15	66641	Bilirrubinas.	UN	7,00	7,5000	52,50
16	66660	Cultura + Antibiógrama.	UN	1,00	30,0000	30,00
17	66640	Beta HCG.	UN	3,00	25,0000	75,00
18	66632	Ácido Fólico.	UN	1,00	25,0000	25,00
19	66721	TAP.	UN	4,00	12,0000	48,00
20	66650	Coagulograma completo.	UN	1,00	25,0000	25,00
21	66711	Reticulócitos.	UN	1,00	15,0000	15,00
22	66669	Fosfatase Alcalina.	UN	1,00	15,0000	15,00
23	66723	Tempo de Sangramento (Ts).	UN	4,00	6,0000	24,00
24	66722	Tempo de coagulação (Tc).	UN	3,00	5,0000	15,00
25	66651	Colesterol.	UN	3,00	5,0000	15,00
26	66730	Triglicerídeos.	UN	18,00	6,0000	108,00
27	66735	Vitamina B12.	UN	1,00	8,0000	8,00
28	66731	TSH.	UN	2,00	35,0000	70,00
29	66720	T4 Livre.	UN	1,00	28,0000	28,00
30	66670	Fósforo.	UN	1,00	28,0000	28,00
31	66698	Pesq. De Leucócitos fecais.	UN	2,00	8,0000	16,00
32	66657	Coombs Indireto.	UN	4,00	6,5000	26,00
			UN	1,00	15,0000	15,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2015****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****10798 / 2015**

Espécie: Ordinário		Data de Emissão: 4/8/2015			Página 2 / 2
33	66692 Microalbuminúria.	UN	1,00	20,0000	20,00
34	66649 Clearance de creatinina.	UN	1,00	20,0000	20,00
35	66647 Chagas (IFI).	UN	2,00	30,0000	60,00
36	66661 Curva glicêmica.	UN	1,00	35,0000	35,00
37	66634 Albumina.	UN	1,00	12,0000	12,00
38	66685 KPTT.	UN	1,00	12,0000	12,00
39	66642 CA 125.	UN	1,00	25,0000	25,00
40	66663 Eletroforese de hemoglobina.	UN	2,00	30,0000	60,00
41	66679 Hemoglobina glicosilada.	UN	3,00	25,0000	75,00
42	66691 Magnésio.	UN	1,00	6,0000	6,00
43	66707 Proteínas totais e frações.	UN	1,00	12,0000	12,00
44	66733 VDRL.	UN	2,00	6,5000	13,00
45	66639 BAAR.	UN	2,00	15,0000	30,00
46	66704 PPD (mantoux).	UN	1,00	12,0000	12,00
47	66716 Sec. Vaginal.	UN	1,00	15,0000	15,00
48	66658 CPK (creatino-fosfoquinase).	UN	1,00	20,0000	20,00
Total:				4.189,00	

Luiz Carlos Stefano
Secretário Mul. de Saúde
Decreto nº 4.141/2013

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Relatório de Exames autorizados:

Exames:	Unid	Valor/Un	Total
Hemograma:	59	10,00	590,00
Urina c/ bact:	44	12,00	528,00
PCR:	14	8,00	112,00
Uréia:	23	6,00	138,00
Creatinina:	36	6,00	216,00
Potássio:	19	6,00	114,00
Glicose:	53	6,00	318,00
Lipidograma:	21	36,00	756,00
TGO:	21	6,00	126,00
TGP:	21	6,00	126,00
VHS:	09	5,00	45,00
Parasitológico:	03	6,50	19,50
Cálcio:	02	7,00	14,00
Gama GT:	03	12,00	36,00
Bilirrubinas	07	7,50	52,50
Cult + antib.	01	30,00	30,00
Beta HCG:	03	25,00	75,00
Ácido Fólico:	01	25,00	25,00
TAP	04	12,00	48,00
Coagulograma:	01	25,00	25,00
Reticulócitos:	01	15,00	15,00
Fosf. Alcalina:	04	6,00	24,00
Tempo sang.:	03	5,00	15,00
Tempo coag:	03	5,00	15,00

Luiz Carlos Stefano
Secretário Mui. de Saúde
Decreto nº 4.141/2013

80 901 424/0001-66

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

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1163 - CENTRO
EP 86940-000 MARIA'VA PR

Colesterol:	18	6,00	108,00
Triglicérides:	01	8,00	8,00
Vitamina B12:	02	35,00	70,00
TSH:	01	28,00	28,00
T4 LIVRE:	01	28,00	28,00
Fósforo:	02	8,00	16,00
Pesq. de Leucócitos:	04	6,50	26,00
Coombs Indireto:	01	15,00	15,00
Microalbuminúria:	01	20,00	20,00
Clearance de creat.:	01	20,00	20,00
Chagas (IFI)	02	30,00	60,00
Curva Glicêmica:	01	35,00	35,00
Albumina:	01	12,00	12,00
KPTT:	01	12,00	12,00
Ca 125:	01	25,00	25,00
Eletrof. de Hemog:	02	30,00	60,00
Hemog. Glicosilada:	03	25,00	75,00
Magnésio:	01	6,00	6,00
Prot totais e frações:	01	12,00	12,00
VDRL:	02	6,50	13,00
BAAR:	02	15,00	30,00
PPD:	01	12,00	12,00
Secrec. Vaginal:	01	15,00	15,00
CPK	01	20,00	20,00

Total: 4.189,00

Marialva, 12 de agosto de 2015


Luiz Carlos Stefano
Secretário Mul. de Saúde
Decreto nº 4.141/2013

80 901 424/0001-66

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

**4V. CRISTOVÃO COLOMBO, 1163 - CENTRO
EP 86900-000 - MARIALVA**



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 297/2015

Data : 24/09/2015

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: 4.063,33

Nº Autenticação: 2BAE3CBE5DB548BB



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 2361

12/08/15

Data da Emissão

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME:

Prefeitura Municipal de Marialva

END.:

R. Santa Efigênia, 680

BAIRRO:

MUNICÍPIO:

Marialva

ESTADO:

Paraná

FONE/FAX:

CEP:

86.990-000

INSCR. EST.: / RG

CNPJ: / CPF

76.282.680/0001-45

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DISCRIMINAÇÃO

VALOR

Diversos exames realizados

4.189,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 0015 DE

DADOS ADICIONAIS:

VALOR
TOTAL

4.189,00

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

4,189*

3.%

125.67*

125.67-

4,063.33*

0.*