



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: 10283 / 2015

Ordinário

Data: 04/08/2015

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: 10.302.0008.2.053. 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.....: 8/2015

Data Licitação.: 18/05/2015

Nº Contrato....:2015128/2015

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

420.000,00

Saldo Anterior

189.407,73

Valor

545,00

Saldo Atual

188.862,73

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES LABORATORIAIS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	17	unid	Lipidograma	25,00	425,00
2	4	unid	Microalbuminúria	15,00	60,00
3	4	unid	Hemoglobina glicada	15,00	60,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

545,00

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****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****10799 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 4/8/2015**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,**CEP:**86.990-000**Bairro:** CENTRO **Cidade:** Marialva - PR**Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	79 / 2015
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Inexigibilidade
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	8 / 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:	18/5/2015
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 a entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	69780	Lipidograma	unidade	17,00	25,0000	425,00
2	69783	Microalbuminúria	unidade	4,00	15,0000	60,00
3	69784	Hemoglobina glicada	unidade	4,00	15,0000	60,00
Total:						545,00

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

Exames:	Quant.	Valor Un	Total
Lipidograma:	17	25,00	425,00
Microalbuminúria:	04	15,00	60,00
Hemoglob. Glic.:	04	15,00	60,00

TOTAL: 545,00

MARIALVA, 12 de agosto de 2015

80 901 424/0001-66

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

**AV. CRISTÓVÃO COLOMBO, 1163 - CENTRO
- EP 86990-000 - MARIALVA - PR**


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



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: 528,65

Nº Autenticação: 1F7AF3F7B47DE528

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**



№ 2360

12, 08, 15

Data da Emissão

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME: Prefeitura Municipal de Marabá

END.: R: Santa Euzênia, 680 BAIRRO:

MUNICÍPIO: Marialva ESTADO: Pernambuco

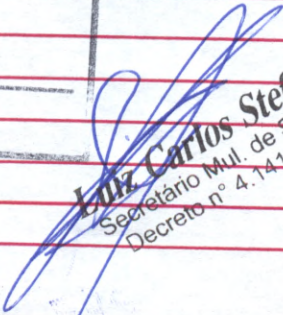
FONE/FAX: _____ CEP: 86.990-000

INSCR. EST.: / RG

CNPJ: / CPF.

76.282.680/0001-45

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DISCRIMINAÇÃO	VALOR
Diversos exames realizados	545,00
AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☐ PREGÃO ☐ DISPENSA C. _____ ☒ INEXIGIBILIDADE Nº 08/15 DE _____ 	
DADOS ADICIONAIS:	VALOR TOTAL 545,00

TIPOGRAFIA PAPAGAIO LTDA. FONE FAX: (44) 3232-1949 - AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 737 - MARIA VA - PR
INSCR. 70301340-65 - CNPJ 178.454.822/0001-05

0.*

545.x

3.%

16.35*

16.35-

528.65*

0.*