



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: 1566 / 2016 Ordinário Data: 04/02/2016 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: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Descobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD
Reduzido: 340
F. de Recurso: 31495 Atensão Basica 01495

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

Dotação Inicial 73.500,00	Saldo Anterior 61.541,97	Valor 550,00	Saldo Atual 60.991,97
-------------------------------------	------------------------------------	------------------------	---------------------------------

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES LABORATORIAIS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	19	unid	Lipidograma	25,00	475,00
2	4	unid	Microalbuminúria	15,00	60,00
3	1	unid	Hemoglobina glicada	15,00	15,00

Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 550,00

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
BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTAÇÃO
SETOR DE TRIBUTAÇÃO

RUA SANTA EFIGENIA, 680 - 86990000 - CENTRO - MARIALVA - PR

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica

Número: 10

Dt. Emissão: 17/02/2016

Autenticidade: 894741246

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: www.marialva.pr.gov.br

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00534401 CNPJ/CPF: 80.901.424/0001-66 Regime Fiscal: Simples Nacional

Nome/Razão Social: LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SÃO FRANCISCO S/C LTDA - ME

Nome Fantasia:

Endereço:

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 1163 - CENTRO

Município/UF: MARIALVA-PR

Fone/Fax: (44) 03232-1864

E-Mail: labsf@hotmail.com

Insc. Estadual:

0

CEP: 86.990-000

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45 Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Endereço: RUA SANTA EFIGENIA, 680, 680 - CENTRO

Município/UF: MARIALVA-PR

Fone/Fax:

E-Mail:

CEP: 86.990-000

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

CNAE:

000402 ANALISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, 8640202
ULTRASONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGENERES.

Competência:

2/2016

Local da Prestação do Serviço:

MARIALVA-PR

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DIVERSOS EXAMES REALIZADOS

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	DIVERSOS EXAMES REALIZADOS	1,00	550,00000	0,00	550,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,79000	15,35000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	14,93000	82,11000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 550,00	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 550,00	Valor Total da NFS-e: 550,00
----------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	--------------------------------	------------------------------

Marcelo A. Romão
Chefe da Divisão de Auditoria,
Controle e Avaliação
495

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- CONVITE
 TOMADA DE PREÇO
 CONCORRÊNCIA
 PREGÃO
 DISPENSA
 INEXIGIBILIDADE

Nº 08/15 DE 1/1

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2016****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****1672 / 2016****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 4/2/2016****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:**

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: 301	Atenção Básica	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	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: 01495	Atenção Basica		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 340	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	19,00	25,0000	475,00
2	69783	Microalbuminúria	unidade	4,00	15,0000	60,00
3	69784	Hemoglobina glicada	unidade	1,00	15,0000	15,00
Total:						550,00

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

FONTE: 495

Exames:	Quant.	Valor Un	Total
Lipidograma:	19	25,00	475,00
Microalbuminúria:	04	15,00	60,00
Hemoglob. Glic.:	01	15,00	15,00

TOTAL: 550,00

MARIALVA, 17 de fevereiro de 2016

89 901 424/0001-66

LABORATÓRIO DE ANÁLISES
CLÍNICAS SÃO FRANCISCO S/C LTDA

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1163 - CENTRO
- EP 86900-000 - MARIALVA - PR



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 123/2016

Data : 13/04/2016

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: 550,00

Nº Autenticação: 2AAF94AB75AB345

.....P

.....+P

5,160.00+

715.00+

550.00+

003

6,425.00*+

6,425.00x

2.79%

179.26*+

179.26-

6,245.74*