PREFEITURA 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: 3748 / 2016 **Ordinário** **Data:** 31/03/2016 **Página** 1 / 4

Credor: 275 LABORATORIO MARIALVA DE ANALISES CLINICA
Endereço: Comercial: RUA PAPA JOAO XXIII, 344, - - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR
C.N.P.J.: 75.599.837/0001-06 **Insc. Est.:** ISENTO **BANCO DO BRAS Ag** 2278-0 **C/C** 35822-3

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: 391
F. de Recurso: 1303 SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid
Nº Licitação.....: 2/2015
Data Licitação.: 19/02/2015
Nº Contrato...: 201519/2015
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
766.000,00	677.262,08	20.059,00	657.203,08

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES LABORATORIAIS.

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	1	UN	.Ácido úrico	12,00	12,00
2	2	UN	.Amilase	17,00	34,00
3	5	UN	.Bilirrubinas	17,00	85,00
4	40	UN	.CK-MB	40,00	1.600,00
5	40	UN	.CPK (creatino-fosfoquinase)	30,00	1.200,00
6	46	UN	.Creatinina	12,00	552,00
7	1	UN	.Eritrograma	11,50	11,50
8	9	UN	.Gasometria	45,00	405,00

Total Retenções: **0,00** **Total Liq. Empenho:** **20.059,00**

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de .

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

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

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de .

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

Credor: LABORATORIO MARIALVA DE ANALISES CLINI
C.N.P.J.: 75.599.837/0001-06

PREFEITURA 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: 3748 / 2016 **Ordinário** **Data:** 31/03/2016

Credor: 275 LABORATORIO MARIALVA DE ANALISES CLINICA

Endereço: Comercial: RUA PAPA JOAO XXIII, 344, - - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR

C.N.P.J.: 75.599.837/0001-06 **Insc. Est.:** ISENTO **BANCO DO BRAS Ag** 2278-0 **C/C** 35822-3

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.: 19/02/2015

Nº Contrato: 201519/2015

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
766.000,00	677.262,08	20.059,00	657.203,08

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
9	8	UN	.Glicose	12,00	96,00
10	319	UN	.Hemograma	23,00	7.337,00
11	13	UN	.Hemossedimentação (VHS)	11,50	149,50
12	6	UN	.KPTT	17,00	102,00
13	2	UN	.Lactato	30,00	60,00
14	30	UN	.LDH	23,00	690,00
15	1	UN	.Líquor completo	58,00	58,00
16	204	UN	.Parcial de urina + bact	17,00	3.468,00
17	24	UN	.Plaquetas	11,50	276,00

Total Retenções: **0,00** **Total Liq. Empenho:** **20.059,00**

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 .

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de .

Credor: LABORATORIO MARIALVA DE ANALISES CLINI

C.N.P.J.: 75.599.837/0001-06

PREFEITURA 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: 3748 / 2016 **Ordinário** **Data:** 31/03/2016

Credor: 275 LABORATORIO MARIALVA DE ANALISES CLINICA

Endereço: Comercial: RUA PAPA JOAO XXIII, 344, - - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR

C.N.P.J.: 75.599.837/0001-06 **Insc. Est.:** ISENTO **BANCO DO BRAS Ag** 2278-0 **C/C** 35822-3

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.: 19/02/2015

Nº Contrato: 201519/2015

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
766.000,00	677.262,08	20.059,00	657.203,08

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
18	9	UN	.Potássio	12,00	108,00
19	1	UN	.Proteínas totais e frações	23,00	23,00
20	9	UN	.Sódio	12,00	108,00
21	10	UN	.TAP	17,00	170,00
22	7	UN	.Tempo de coagulação (Tc)	10,00	70,00
23	7	UN	.Tempo de sangramento (Ts)	10,00	70,00
24	1	UN	.Teste de gravidez (PACK)	35,00	35,00
25	1	UN	.Teste de gravidez (TIG)	23,00	23,00
26	20	UN	.TGO (AST)	12,00	240,00

Total Retenções: 0,00 **Total Liq. Empenho:** 20.059,00

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 .

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de .

Credor: LABORATORIO MARIALVA DE ANALISES CLINI

C.N.P.J.: 75.599.837/0001-06

PREFEITURA 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: 3748 / 2016 **Ordinário** **Data:** 31/03/2016

Credor: 275 LABORATORIO MARIALVA DE ANALISES CLINICA
Endereço: Comercial: RUA PAPA JOAO XXIII, 344, - - C.E.P. 86990000 - MARIALVA - PR
C.N.P.J.: 75.599.837/0001-06 **Insc. Est.:** ISENTO **BANCO DO BRAS** Ag 2278-0 C/C 35822-3

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.: 19/02/2015
Nº Contrato: 201519/2015
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
766.000,00	677.262,08	20.059,00	657.203,08

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
27	17	UN	.TGP (ALT)	12,00	204,00
28	52	UN	.Troponina	55,00	2.860,00
29	1	UN	.Uréia	12,00	12,00

Total Retenções: 0,00 **Total Liq. Empenho:** 20.059,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de .

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

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

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de .

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

Credor: LABORATORIO MARIALVA DE ANALISES CLINI
C.N.P.J.: 75.599.837/0001-06

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:	38
Dt. Emissão:	06/04/2016
Autenticidade:	317553934

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00463697 **CNPJ/CPF:** 75.599.837/0001-06 **Regime Fiscal:** Simples Nacional
Nome/Razão Social: LABORATORIO MARIALVA DE ANALISES CLINICAS LTDA
Nome Fantasia:
Endereço: **Insc. Estadual:**
RUA PAPA JOAO XXIII, 344 - CENTRO 0
Município/UF: MARIALVA-PR **CEP:** 86.990-000
Fone/Fax: (44) 03232-1595 **E-Mail:** rebeca@laboratoriosantapaula.com.br

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 76.282.680/0001-45 **Insc. Estadual:** Isento
Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
Endereço: RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - CENTRO
Município/UF: MARIALVA-PR **CEP:** 86.990-000
Fone/Fax: (44) 3232-8383 **E-Mail:** dacasus_marialva@hotmail.com

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000402 ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRASONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGENERES. 8640202

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
4/2016	MARIALVA-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Exames Laboratoriais - Emergência

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO
☐ DISPENSA C. _____
☒ INEXIGIBILIDADE
Nº 2115 DE ___/___/___

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Exames Laboratoriais - Emergência	1,00	20.059,00000	0,00	20.059,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	4,26000	854,51000	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	16,08000	3.225,49000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
20.059,00	0,00	0,00	20.059,00	20.059,00

NFS-E Nº 38

Recebemos de LABORATORIO MARIALVA DE ANALISES CLINICAS LTDA , os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ___/___/___ **Assinatura:** _____

PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2016

SOLICITAÇÃO DE DESPESA — 3968 / 2016

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 31/3/2016**

Fornecedor: 275 - LABORATORIO MARIALVA DE ANALISES CLINICA
CNPJ: 75.599.837/0001-06 **Insc. Estadual:** ISENTO
Endereço: RUA PAPA JOAO XXIII, 344,
Bairro: CENTRO **Cidade:** Marialva - PR **CEP:**86.990-000
Telefone:

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10	Saúde
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2053	CUSTEAR EXAMES LABORATORIAIS
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobramento: 50	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATC
SubDesdobramento: 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODOI
Fonte de Recurso: 01303	SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCíCIO C(
Recurso:	Próprio
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 391 **Convênio Nº.:** /

Processo:	/
Modalidade:	Inexigibilidade
Nº Licitação:	2 / 2015
Nº Contrato:	/
Data Publicação:	
Homologação:	19/2/2015
ID Contrato:	
Subvenção:	/
Cód. do Bem:	

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	66737	.Ácido úrico	UN	1,00	12,0000	12,00
2	66738	.Amilase	UN	2,00	17,0000	34,00
3	66739	.Bilirrubinas	UN	5,00	17,0000	85,00
4	66740	.CK-MB	UN	40,00	40,0000	1.600,00
5	66741	.CPK (creatino-fosfoquinase)	UN	40,00	30,0000	1.200,00
6	66742	.Creatinina	UN	46,00	12,0000	552,00
7	66743	.Eritrograma	UN	1,00	11,5000	11,50
8	66744	.Gasometria	UN	9,00	45,0000	405,00
9	66745	.Glicose	UN	8,00	12,0000	96,00
10	66748	.Hemograma	UN	319,00	23,0000	7.337,00
11	66749	.Hemossedimentação (VHS)	UN	13,00	11,5000	149,50
12	66750	.KPTT	UN	6,00	17,0000	102,00
13	66751	.Lactato	UN	2,00	30,0000	60,00
14	66752	.LDH	UN	30,00	23,0000	690,00
15	66753	.Líquor completo	UN	1,00	58,0000	58,00
16	66754	.Parcial de urina + bact	UN	204,00	17,0000	3.468,00
17	66755	.Plaquetas	UN	24,00	11,5000	276,00
18	66756	.Potássio	UN	9,00	12,0000	108,00
19	66757	.Proteínas totais e frações	UN	1,00	23,0000	23,00
20	66759	.Sódio	UN	9,00	12,0000	108,00
21	66760	.TAP	UN	10,00	17,0000	170,00
22	66761	.Tempo de coagulação (Tc)	UN	7,00	10,0000	70,00
23	66762	.Tempo de sangramento (Ts)	UN	7,00	10,0000	70,00
24	66763	.Teste de gravidez (PACK)	UN	1,00	35,0000	35,00
25	66764	.Teste de gravidez (TIG)	UN	1,00	23,0000	23,00
26	66765	.TGO (AST)	UN	20,00	12,0000	240,00
27	66766	.TGP (ALT)	UN	17,00	12,0000	204,00
28	66767	.Troponina	UN	52,00	55,0000	2.860,00
29	66768	.Uréia	UN	1,00	12,0000	12,00

Total: **20.059,00**

PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2016

SOLICITAÇÃO DE DESPESA	**3968 / 2016**

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 31/3/2016**

Paulo César Mori
Responável pela Elaboração

BANCO DO BRASIL

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: **PREFEITURA DE MARIALVA**

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 120/2016

Data : 13/04/2016

Conta Creditada **LABORATORIO MARIALVA DE ANALISES CLINICA**

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2278-0

Conta: 35822-3

Valor Pago: **18.165,64**

NºAutenticação: **9AC5B2362A9BFF11**