



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: 7980 / 2016 Ordinário Data: 05/07/2016 Página 1 / 2

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: 390
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica 01495

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
162.226,00	109.788,04	6.075,50	103.712,54

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES LABORATORIAIS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	13	UN	Chagas (IFI).	30,00	390,00
2	16	UN	CPK (creatino-fosfoquinase).	20,00	320,00
3	38	UN	Gama gt.	12,00	456,00
4	10	UN	Grupo sangüíneo + Fator Rh.	10,00	100,00
5	100	UN	Hemoglobina glicosilada.	25,00	2.500,00
6	10	UN	HIV.	60,00	600,00
7	30	UN	LH.	25,00	750,00
8	30	UN	Prolactina.	28,00	840,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	6.075,50
------------------	------	---------------------	----------

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

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA 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 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: 7980 / 2016

Ordinário

Data: 05/07/2016

Página 2 / 2

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.: ISENTO

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

F. de Recurso: 31495 Atenção Basica

01495

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
162.226,00	109.788,04	6.075,50	103.712,54

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
9	3	UN	ASLO.	7,50	22,50
10	4	UN	Microalbuminúria.	20,00	80,00
11	1	UN	Cálcio.	7,00	7,00
12	2	UN	VHS.	5,00	10,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	6.075,50
------------------	------	---------------------	----------

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

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: 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

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 49

Dt. Emissão: 11/07/2016

Autenticidade: 972176854

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

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTA 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

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00008955 CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Endereço: RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - CENTRO

Município/UF: MARIALVA-PR

CEP: 86.990-000

Fone/Fax: (44) 03232-8383

E-Mail: tributos@capitaldauvafina.com.br

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

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

CNAE:

000402 ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, 8640202 ULTRASONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.

Competência:

7/2016

Local da Prestação do Serviço:

MARIALVA-PR

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DIVERSOS EXAMES REALIZADOS

AQUISICÃO - de acordo com:

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

Nº 0215 DE 25/02/15

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	DIVERSOS EXAMES REALIZADOS	1,00	6.075,50000	0,00	6.075,50

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,79000	169,51000	Sim
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	907,07000	Sim
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
6.075,50	0,00	0,00	4.998,92	6.075,50

NFS-E Nº

49

Recebemos de LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SÃO FRANCISCO S/C LTDA - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: / /

Assinatura: _____

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****8406 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 5/7/2016**Página 1 / 1****Fornecedor:** 823 - LAB.ANAL.CLINICAS S. FRANCISCO S/C LTDA.**CNPJ:** 80.901.424/0001-66**Insc. Estadual:** ISENT0**Endereço:** AV. CRISTOVAO COLOMBO, 1163,**Bairro:** CENTRO **Cidade:** Marialva - PR**CEP:**86.990-000**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	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	25/2/2015
Desdobramento: 50	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATÓRIO	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATÓRIO	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01495	Atenção Básica	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 390	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	66647	Chagas (IFI).	UN	13,00	30,0000	390,00
2	66658	CPK (creatino-fosfoquinase).	UN	16,00	20,0000	320,00
3	66673	Gama gt.	UN	38,00	12,0000	456,00
4	66676	Grupo sanguíneo + Fator Rh.	UN	10,00	10,0000	100,00
5	66679	Hemoglobina glicosilada.	UN	100,00	25,0000	2.500,00
6	66681	HIV.	UN	10,00	60,0000	600,00
7	66688	LH.	UN	30,00	25,0000	750,00
8	66706	Prolactina.	UN	30,00	28,0000	840,00
9	66638	ASLO.	UN	3,00	7,5000	22,50
10	66692	Microalbuminúria.	UN	4,00	20,0000	80,00
11	66643	Cálcio.	UN	1,00	7,0000	7,00
12	66734	VHS.	UN	2,00	5,0000	10,00

Total: 6.075,50

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Relatório de Exames autorizados:

Exames:	Unid	Valor/Um	Total
Chagas (IFI):	13	30,00	390,00
CPK:	16	20,00	320,00
Gama GT.	38	12,00	456,00
Grupo sanguíneo+Fator RH:	10	10,00	100,00
Hemoglob. Glicosilada:	100	25,00	2.500,00
HIV:	10	60,00	600,00
LH:	30	25,00	750,00
Prolactina:	30	28,00	840,00
Aslo:	03	7,50	22,50
Microalbuminúria:	04	20,00	80,00
Cálcio :	01	7,00	7,00
VHS	02	5,00	10,00

Total: 6.075,50

Marialva, 11 de julho de 2.016

80 901 424/0001-66

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

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

fone: 44 3232-1864 • fax: 44 3014-1868

labsf@hotmail.com

Av. Cristovão Colombo, 1163 - Centro - Marialva - PR

saofranciscolaboratorio.com

O VALOR DE UM EXAME DEPENDE DA ANÁLISE SIMULTÂNEA DOS VALORES OBTIDOS E DOS ASPECTOS CLÍNICO-LABORATORIAIS DO MATERIAL. * Informações importantes - vide verso



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 252/2016

Data : 15/08/2016

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: 6.075,50

NºAutenticação: D6CDD1A4F6699FBD