



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 13104 / 2016

Ordinário

Data: 28/11/2016

Página 1 / 7

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.: ISENT0

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: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA

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: 1083

F. de Recurso: 51495 CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA 51495

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid

Nº Licitação.....: 16/2016

Data Licitação.: 06/10/2016

Nº Contrato....: 2016263/2016

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
48.115,82

Valor
5.975,50

Saldo Atual
42.140,32

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES LABORATORIAIS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	3	UN	Ácido Fólico.	25,00	75,00
2	10	UN	Ácido Úrico.	6,50	65,00
3	1	UN	Albumina.	12,00	12,00
4	2	UN	Amilase.	7,50	15,00
5	1	UN	ASLO.	8,00	8,00
6	2	UN	Bilirrubinas.	8,00	16,00
7	1	UN	CA 125.	25,50	25,50
8	8	UN	Cálcio.	7,00	56,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

5.975,50

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

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 (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 13104 / 2016

Ordinário

Data: 28/11/2016

Página 2 / 7

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.: ISENT0

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: 10.301.0008.2.050 PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobramento: 50 99 DE MAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD
F. de Recurso: 51495 CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA - A 51495

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid
Nº Licitação:.....: 16/2016
Data Licitação.: 06/10/2016
Nº Contrato: 2016263/2016
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	48.115,82	5.975,50	42.140,32

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
9	1	UN	CEA.	25,50	25,50
10	1	UN	Clearence de creatinina.	20,00	20,00
11	3	UN	Coagulograma completo.	25,50	76,50
12	1	UN	CPK (creatino-fosfoquinase).	20,50	20,50
13	25	UN	Creatinina.	6,50	162,50
14	27	UN	Cultura + Antibiógrama.	30,50	823,50
15	1	UN	Curva glicêmica.	35,50	35,50
16	1	UN	Eletroforese de proteínas.	20,50	20,50
17	3	UN	FAN.	20,50	61,50

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	5.975,50
------------------	------	---------------------	----------

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: 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 (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 13104 / 2016

Ordinário

Data: 28/11/2016

Página 3 / 7

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.: ISENT0

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: 10.301.0008.2.050 PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
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: 51495 CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA - A 51495

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid
Nº Licitação:.....: 16/2016
Data Licitação.: 06/10/2016
Nº Contrato: 2016263/2016
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	48.115,82	5.975,50	42.140,32

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
18	3	UN	Ferritina.	25,50	76,50
19	1	UN	Ferro.	18,00	18,00
20	4	UN	Fosfatase Alcalina.	6,50	26,00
21	2	UN	Fósforo.	8,50	17,00
22	10	UN	Gama gt.	12,50	125,00
23	1	UN	Gasometria.	30,50	30,50
24	29	UN	Glicose.	6,50	188,50
25	50	UN	Hematócrito (Ht).	5,50	275,00
26	50	UN	Hemoglobina (Hb)	5,50	275,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	5.975,50
------------------	------	---------------------	----------

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: 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 (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 13104 / 2016

Ordinário

Data: 28/11/2016

Página 4 / 7

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.: ISENT0

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: 10.301.0008.2.050 PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
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: 51495 CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA - A 51495

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid
Nº Licitação.....: 16/2016
Data Licitação.: 06/10/2016
Nº Contrato: 2016263/2016
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	48.115,82	5.975,50	42.140,32

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
27	9	UN	Hemoglobina glicosilada.	25,50	229,50
28	50	UN	Hemograma.	10,50	525,00
29	2	UN	Látex.	8,50	17,00
30	31	UN	Lipidograma completo.	36,50	1.131,50
31	1	UN	Magnésio.	6,50	6,50
32	1	UN	Microalbuminúria.	20,50	20,50
33	2	UN	Parasitológico (cada).	7,00	14,00
34	27	UN	Parcial de urina + Bact..	12,50	337,50
35	5	UN	PCR.	8,50	42,50

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	5.975,50
------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:	Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Paulo César Mori	Marialva, de de

PAGAMENTO Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho. Marialva, de de	ORDEM DE PAGAMENTO EDGAR SILVESTRE Prefeito Municipal
BENEDITO SANTO MOREIRA Contador CRC/PR Nº 20802/01	BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Secretario Municipal de Finanças

Banco	Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.
Nº da Conta	Marialva, de de
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 (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 13104 / 2016

Ordinário

Data: 28/11/2016

Página 5 / 7

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.: ISENT0

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: 10.301.0008.2.050 PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
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: 51495 CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA - A 51495

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid

Nº Licitação:.....: 16/2016

Data Licitação.: 06/10/2016

Nº Contrato: 2016263/2016

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	48.115,82	5.975,50	42.140,32

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
36	1	UN	Pesq. De sangue oculto.	7,00	7,00
37	12	UN	Potássio.	6,50	78,00
38	5	UN	Proteínas totais e frações.	12,50	62,50
39	2	UN	Proteinúria de 24 horas.	17,00	34,00
40	1	UN	PSA Livre.	38,00	38,00
41	1	UN	PSA total.	38,00	38,00
42	12	UN	Sódio.	6,50	78,00
43	3	UN	TAP.	12,50	37,50
44	1	UN	Tempo de coagulação (Tc).	5,00	5,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	5.975,50
------------------	------	---------------------	----------

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

PNH 101 161220616004669000176P6 44445,975,50-



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 13104 / 2016

Ordinário

Data: 28/11/2016

Página 6 / 7

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.: ISENT0

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: 10.301.0008.2.050 PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
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: 51495 CEP/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA - A 51495

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid
Nº Licitação.....: 16/2016
Data Licitação.: 06/10/2016
Nº Contrato: 2016263/2016
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	48.115,82	5.975,50	42.140,32

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
45	1	UN	Tempo de Sangramento (Ts).	5,00	5,00
46	19	UN	TGO (AST).	6,50	123,50
47	20	UN	TGP (ALT).	6,50	130,00
48	2	UN	TSH.	28,00	56,00
49	19	UN	Uréia.	6,50	123,50
50	2	UN	VDRL.	7,00	14,00
51	1	UN	VHS.	5,50	5,50
52	5	UN	Vitamina B12.	35,00	175,00
53	2	UN	Vitamina D.	45,50	91,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	5.975,50
------------------	------	---------------------	----------

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: 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

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 201

Dt. Emissão: 02/12/2016

Autenticidade: 625068651

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

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS 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:

RUA PAPA JOAO XXIII, 344 - CENTRO

Município/UF: MARIALVA-PR

CEP: 86.990-000

Fone/Fax: (44) 03232-1595

E-Mail: rebecca@laboratoriosantapaula.com.br

Insc. Estadual:

0

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, 8640202
ULTRASONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGENERES.

Competência:

12/2016

Local da Prestação do Serviço:

MARIALVA-PR

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Exames Laboratoriais - Atenção Básica

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 16/16 DE 06/10/16

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Exames Laboratoriais - Atenção Básica	1,00	5.975,50000	0,00	5.975,50

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	4,26000	254,56000	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	960,86000	Não
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:
5.975,50	0,00	0,00	5.975,50	5.975,50

NFS-E Nº

201

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

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2016****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****13823 / 2016****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 28/11/2016****Página 1 / 2****Fornecedor: 275 - LABORATORIO MARIALVA DE ANALISES CLINICA****CNPJ: 75.599.837/0001-06****Insc. Estadual: ISENT0****Endereço: RUA PAPA JOAO XXIII, 344,****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:	16 / 2016
Sub Função: 301	Atenção Básica	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	6/10/2016
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: 51495	CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA - APSUS - R	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 1083	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES LABORATORIAIS.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 30 Dias****LOCAL DE ENTREGA: nos locais indicados na ordem de compra****FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura**

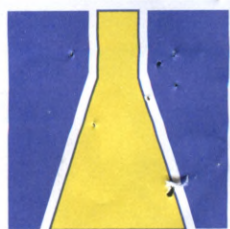
Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	66632	Ácido Fólico.	UN	3,00	25,0000	75,00
2	66633	Ácido Úrico.	UN	10,00	6,5000	65,00
3	66634	Albumina.	UN	1,00	12,0000	12,00
4	66636	Amilase.	UN	2,00	7,5000	15,00
5	66638	ASLO.	UN	1,00	8,0000	8,00
6	66641	Bilirrubinas.	UN	2,00	8,0000	16,00
7	66642	CA 125.	UN	1,00	25,5000	25,50
8	66643	Cálcio.	UN	8,00	7,0000	56,00
9	66644	CEA.	UN	1,00	25,5000	25,50
10	66649	Clearence de creatinina.	UN	1,00	20,0000	20,00
11	66650	Coagulograma completo.	UN	3,00	25,5000	76,50
12	66658	CPK (creatino-fosfoquinase).	UN	1,00	20,5000	20,50
13	66659	Creatinina.	UN	25,00	6,5000	162,50
14	66660	Cultura + Antibiograma.	UN	27,00	30,5000	823,50
15	66661	Curva glicêmica.	UN	1,00	35,5000	35,50
16	66662	Eletroforese de proteínas.	UN	1,00	20,5000	20,50
17	66666	FAN.	UN	3,00	20,5000	61,50
18	66667	Ferritina.	UN	3,00	25,5000	76,50
19	66668	Ferro.	UN	1,00	18,0000	18,00
20	66669	Fosfatase Alcalina.	UN	4,00	6,5000	26,00
21	66670	Fósforo.	UN	2,00	8,5000	17,00
22	66673	Gama gt.	UN	10,00	12,5000	125,00
23	66674	Gasometria.	UN	1,00	30,5000	30,50
24	66675	Glicose.	UN	29,00	6,5000	188,50
25	66677	Hematócrito (Ht).	UN	50,00	5,5000	275,00
26	66678	Hemoglobina (Hb).	UN	50,00	5,5000	275,00
27	66679	Hemoglobina glicosilada.	UN	9,00	25,5000	229,50
28	66680	Hemograma.	UN	50,00	10,5000	525,00
29	66687	Látex.	UN	2,00	8,5000	17,00
30	66689	Lipidograma completo.	UN	31,00	36,5000	1.131,50

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2016****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****13823 / 2016**

Espécie: Ordinário		Data de Emissão: 28/11/2016		Página 2 / 2	
31	66691 Magnésio.	UN	1,00	6,5000	6,50
32	66692 Microalbuminúria.	UN	1,00	20,5000	20,50
33	66694 Parasitológico (cada).	UN	2,00	7,0000	14,00
34	66695 Parcial de urina + Bact..	UN	27,00	12,5000	337,50
35	66696 PCR.	UN	5,00	8,5000	42,50
36	66701 Pesq. De sangue oculto.	UN	1,00	7,0000	7,00
37	66703 Potássio.	UN	12,00	6,5000	78,00
38	66707 Proteínas totais e frações.	UN	5,00	12,5000	62,50
39	66708 Proteinúria de 24 horas.	UN	2,00	17,0000	34,00
40	66709 PSA Livre.	UN	1,00	38,0000	38,00
41	66710 PSA total.	UN	1,00	38,0000	38,00
42	66717 Sódio.	UN	12,00	6,5000	78,00
43	66721 TAP.	UN	3,00	12,5000	37,50
44	66722 Tempo de coagulação (Tc).	UN	1,00	5,0000	5,00
45	66723 Tempo de Sangramento (Ts).	UN	1,00	5,0000	5,00
46	66726 TGO (AST).	UN	19,00	6,5000	123,50
47	66727 TGP (ALT).	UN	20,00	6,5000	130,00
48	66731 TSH.	UN	2,00	28,0000	56,00
49	66732 Uréia.	UN	19,00	6,5000	123,50
50	66733 VDRL.	UN	2,00	7,0000	14,00
51	66734 VHS.	UN	1,00	5,5000	5,50
52	66735 Vitamina B12.	UN	5,00	35,0000	175,00
53	66736 Vitamina D.	UN	2,00	45,5000	91,00

Total: 5.975,50

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



análises clínicas

LABORATÓRIO SANTA PAULA

Dra. Helena Silvestre - CRF-PR 3350

Dr. João Suemito Orita - CRF-PR 1793

Dr. Keiji Ofuchi - CRF-PR 2080

Dr. Maurício Mendes de Souza - CRF-PR 1791

Dra. Vânia Milani Misael Hernandes - CRF-PR 4335

UNIDADE MARIALVA: Rua Papa João XXIII, 344 - FONE/FAX: 44 3232-1595 - CEP 86990-000 - EM 005034/O

UNIDADE SARANDI: Avenida Dom Pedro I, 89 - FONE/FAX: 44 3264-1920 - CEP 87113-280 - EM 005486/O

UNIDADE MARINGÁ: Avenida Pedro Taques, 890 - FONE: 44 3023-3213 - CEP 87030-000

À PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

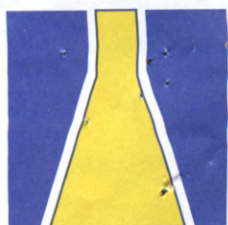
Referente aos exames autorizados do mês de novembro de 2016.

mes. 16/16

EXAMES	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
Ácido fólico	3	25,00	75,00
Ácido úrico	10	6,50	65,00
Albumina	1	12,00	12,00
Amilase	2	7,50	15,00
ASLO	1	8,00	8,00
Bilirrubinas	2	8,00	16,00
CA 125	1	25,50	25,50
Cálcio	8	7,00	56,00
CEA	1	25,50	25,50
Clearence de creatinina	1	20,00	20,00
Coagulograma	3	25,50	76,50
CPK	1	20,50	20,50
Creatinina	25	6,50	162,50
Cultura + Antibiógrama	27	30,50	823,50
Curva Glicêmica	1	35,50	35,50
Eletroforese de proteínas	1	20,50	20,50
FAN	3	20,50	61,50
Ferritina	3	25,50	76,50
Ferro	1	18,00	18,00
Fosfatase Alcalina	4	6,50	26,00
Fósforo	2	8,50	17,00
Gama GT	10	12,50	125,00
Gasometria	1	30,50	30,50
Glicose	29	6,50	188,50
HT	50	5,50	275,00
HB	50	5,50	275,00
Hemoglobina glicada	9	25,50	229,50
Hemograma	50	10,50	525,00
Látex	2	8,50	17,00
Lipidograma	31	36,50	1.131,50
Magnésio	1	6,50	6,50
Microalbuminúria	1	20,50	20,50
Parasitológico	2	7,00	14,00
Urina + Bact.	27	12,50	337,50
PCR	5	8,50	42,50
Pesq. Sangue oculto	1	7,00	7,00
Potássio	12	6,50	78,00
Proteínas Totais e Frações	5	12,50	62,50
Proteinúria de 24 horas	2	17,00	34,00
PSA Livre	1	38,00	38,00
PSA Total	1	38,00	38,00

Acreditação e Controle de Qualidade





LABORATÓRIO SANTA PAULA

análises clínicas

Dra. Helena Silvestre - CRF-PR 3350

Dr. João Suemito Orita - CRF-PR 1793

Dr. Keiji Ofuchi - CRF-PR 2080

Dr. Maurício Mendes de Souza - CRF-PR 1791

Dra. Vânia Milani Misael Hernandes - CRF-PR 4335

UNIDADE MARIALVA: Rua Papa João XXIII, 344 - FONE/FAX: 44 3232-1595 - CEP 86990-000 - EM 005034/O

UNIDADE SARANDI: Avenida Dom Pedro I, 89 - FONE/FAX: 44 3264-1920 - CEP 87113-280 - EM 005486/O

UNIDADE MARINGÁ: Avenida Pedro Taques, 890 - FONE: 44 3023-3213 - CEP 87030-000

Sódio	12	6,50	78,00
TAP	3	12,50	37,50
TC	1	5,00	5,00
TS	1	5,00	5,00
TGO	19	6,50	123,50
TGP	20	6,50	130,00
TSH	2	28,00	56,00
Uréia	19	6,50	123,50
VDRL	2	7,00	14,00
VHS	1	5,50	5,50
Vitamina B12	5	35,00	175,00
Vitamina D	2	45,50	91,00
TOTAL:			5.975,50

Marialva, 30 de novembro de 2016.

Conto 41495

Acreditação e Controle de Qualidade



Os resultados dos testes laboratoriais estão sujeitos a influência dos estados fisiológico e patológico do paciente, bem como do uso de medicamentos. Somente o seu médico poderá interpretá-los corretamente.

IMPRIMIR

FECHAR



2ª Via - Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	1267/006/00000127-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	08.531.904/0001-55

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2278/00000035822-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome 1º Titular:	LAB MARIALVA ANALISES CLINICAS
CPF/CNPJ 1º Titular:	75.599.837/0001-06
Valor:	R\$ 5.975,50
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Histórico:	DOC EXPRES

Data de Débito:	16/12/2016
Data da Operação:	16/12/2016
Código da Operação:	00136093
Chave de Segurança:	3LEQS8FZYZCM5RLR
Operação realizada com sucesso.	