



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: 13197 / 2016 Ordinário Data: 29/11/2016 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: 10.301.0008.2.050. 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....: 2016264/2016
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	38.105,03	5.591,00	32.514,03

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES LABORATORIAIS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	105	UN	Lipidograma completo.	36,50	3.832,50
2	25	UN	Microalbuminúria.	20,50	512,50
3	10	UN	Lítio.	10,50	105,00
4	5	UN	Parcial de urina + Bact..	12,50	62,50
5	5	UN	PPD (mantoux).	12,50	62,50
6	10	UN	Reticulócitos.	15,00	150,00
7	20	UN	Rotavírus.	15,50	310,00
8	5	UN	Pesq. De Leucócitos fecais.	7,00	35,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	5.591,00
------------------	------	---------------------	----------

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

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: LAB.ANAL.CLINICAS S. FRANCISCO S/C LTDA.
C.N.P.J.: 80.901.424/0001-66



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: 13197 / 2016

Ordinário

Data: 29/11/2016

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.: 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
Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD
F. de Recurso: 51495 CEN/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: 2016264/2016

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	38.105,03	5.591,00	32.514,03

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
9	13	UN	TSH.	28,00	364,00
10	1	UN	Toxop. IgM.	33,00	33,00
11	8	UN	Sec. Vaginal.	15,50	124,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

5.591,00

Empenhado por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

Paulo César Mori

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: LAB.ANAL.CLINICAS S. FRANCISCO S/C LTDA.

C.N.P.J.: 80.901.424/0001-66

PM 101 111220160004700001278 44413.431,00-

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTAÇÃO

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - MARIALVA - PR

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

**NFS-e Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica**Número: 78
Dt. Emissão: 02/12/2016
Autenticidade: 494891463CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS 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:
RUA CARIOVALDO A. FERREIRA, 173, A - LADO DIREITO - CENTRO
Município/UF: MARIALVA-PR
Fone/Fax: (44) 3232-1864
E-Mail: labsf@hotmail.com
CEP: 86.990-000Insc. Estadual:
0**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**Insc. Municipal: 00008955 CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45
Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
Endereço: RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - CENTRO

Insc. Estadual:

Município/UF: MARIALVA-PR

Fone/Fax: (44) 03232-8383

CEP: 86.990-000

E-Mail: tributos@capitaldauvafina.com.br

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

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

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

CNAE:

Competência:
12/2016Local da Prestação do Serviço:
MARIALVA-PRSituação da NFS-e:
EMITIDANatureza da Operação:
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

DIVERSOS EXAMES REALIZADOS

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	DIVERSOS EXAMES REALIZADOS	1,00	5.591,00000	0,00	5.591,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,79000	155,99000	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	834,74000	Sim
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO

Base de Cálculo do ISSQN: Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 4.600,27 Valor Total da NFS-e: 5.591,00

NFS-E Nº

78

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

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****13923 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 29/11/2016**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:	/
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:	264 / 2016
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	6/10/2017
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Data Publicação:	7/10/2016
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:	2016264
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	66689	Lipidograma completo.	UN	105,00	36,5000	3.832,50
2	66692	Microalbuminúria.	UN	25,00	20,5000	512,50
3	66690	Lítio.	UN	10,00	10,5000	105,00
4	66695	Parcial de urina + Bact..	UN	5,00	12,5000	62,50
5	66704	PPD (mantoux).	UN	5,00	12,5000	62,50
6	66711	Reticulócitos.	UN	10,00	15,0000	150,00
7	66712	Rotavírus.	UN	20,00	15,5000	310,00
8	66698	Pesq. De Leucócitos fecais.	UN	5,00	7,0000	35,00
9	66731	TSH.	UN	13,00	28,0000	364,00
10	66729	Toxop. IgM.	UN	1,00	33,0000	33,00
11	66716	Sec. Vaginal.	UN	8,00	15,5000	124,00
Total:						5.591,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Relatório de Exames autorizados:

Exames:	Unid	Valor/Um	Total
LIPIDOGRAMA:	105	36,50	3.832,00
Microalbuminúria:	25	20,50	512,50
Lítio:	10	10,50	105,00
Parcial de urina+bact:	05	12,50	62,50
PPD:	05	12,50	62,50
Reticulócitos:	10	15,00	150,00
Rotavírus:	20	15,50	310,00
Pesq. Leucócitos fecais:	05	7,00	35,00
TSH:	13	28,00	364,00
Toxoplasmose IgM:	01	33,00	33,00
Secreção Vaginal:	08	15,50	124,00

Total: 5.591,00

Marialva, 02 de dezembro de 2.016

80.901.424/0001-66

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES
CLÍNICAS SÃO FRANCISCO S C LTDA. - ME**

**RUA CARIOVALDO FERREIRA, 173 - CENTRO
CEP 86990-000 - MARIALVA - PARANÁ**

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

labsf@hotmail.com

Rua Cariovaldo Ferreira, 173 - Centro - Marialva - PR

saofranciscolaboratorio.com

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:	2278/00000039929-9
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome 1º Titular:	LAB ANAL CLINICAS S FRANCISCO LTDA
CPF/CNPJ 1º Titular:	80.901.424/0001-66
Valor:	R\$ 13.431,00
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:	00136245
Chave de Segurança:	WJ09CCZMEV09P0S1
Operação realizada com sucesso.	

001

5,975.50+

5,975.50*+

5,591.00+

665.00+

710.00+

6,465.00+

004

13,431.00*+

001

2270-0

5,591.00+

665.00+

710.00+

6,465.00+

004

13,431.00*+

33328-9