



# 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: 102 / 2016 Ordinário Data: 11/01/2016 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: 10.302.0008.2.052. 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.....: 8/2015  
Data Licitação.: 18/05/2015  
Nº Contrato....: 2015128/2015  
Nº Convênio: /

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor  | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|--------|-------------|
| 162.226,00      | 162.226,00     | 765,00 | 161.461,00  |

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES LABORATORIAIS.

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO       | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|---------------------|---------------|------------|
| 1    | 21  | unid | Lipidograma         | 25,00         | 525,00     |
| 2    | 6   | unid | Microalbuminúria    | 15,00         | 90,00      |
| 3    | 6   | unid | Hemoglobina glicada | 15,00         | 90,00      |
| 4    | 4   | unid | Bacilosopia         | 15,00         | 60,00      |

| Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 765,00 |
|------------------|------|---------------------|--------|
|------------------|------|---------------------|--------|

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

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL 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

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                  |                               |                                                           |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTAÇÃO</b><br><b>SETOR DE TRIBUTAÇÃO</b><br><small>RUA SANTA EFIGENIA, 680 - 86990000 - CENTRO - MARIALVA - PR</small> |                               | <b>NFS-e Nota Fiscal de</b><br><b>Serviços Eletrônica</b> |            |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                  |                               | Número:                                                   | 3          |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                  |                               | Dt. Emissão:                                              | 15/01/2016 |
| Núm. do RPS:      Série do RPS:      Tipo do RPS:      Emissão RPS:               |                                                                                                                                                                                                  | Autenticidade:      293956715 |                                                           |            |

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: [www.marialva.pr.gov.br](http://www.marialva.pr.gov.br)

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Insc. Municipal: 00534401      CNPJ/CPF: 80.901.424/0001-66      Regime Fiscal: Simples Nacional<br>Nome/Razão Social: LABOR. DE ANAL.CLIN. SAO FRANC. S/C LTDA<br>Nome Fantasia:<br>Endereço:<br>AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 1163 - CENTRO<br>Município/UF: MARIALVA-PR<br>Fone/Fax:      E-Mail: | Insc. Estadual:<br>0<br>CEP: 86.990-000 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                                                                                                                                                                                                                                          |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Insc. Municipal:      CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45      Insc. Estadual:<br>Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA<br>Endereço: RUA SANTA EFIGENIA, 680, 680 - CENTRO<br>Município/UF: MARIALVA-PR<br>Fone/Fax:      E-Mail: | CEP: 86.990-000 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|

#### DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

|                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                               |                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------|
| Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:<br>000402 ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRASONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGENERES. |                                               | CNAE:<br>8640202              |                                                  |
| Competência:<br>1/2016                                                                                                                                                                                            | Local da Prestação do Serviço:<br>MARIALVA-PR | Situação da NFS-e:<br>EMITIDA | Natureza da Operação:<br>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       | 765,00000      | 0,00           | 765,00      |

#### TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo           | Aliquota | Valor     | Retido |
|-------------------|----------|-----------|--------|
| ISSQN             | 2,79000  | 21,34000  | 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 | 114,21000 | Não    |
| Outras Retenções  |          | 0,00000   | Não    |

#### TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

|                                  |                             |                                |                                |                              |
|----------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| Base de Cálculo do ISSQN: 765,00 | Valor Total Descontos: 0,00 | Valor Total das Deduções: 0,00 | Valor Líquido da NFS-e: 765,00 | Valor Total da NFS-e: 765,00 |
|----------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------|

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**  
☐ CONVITE  
☐ TOMADA DE PREÇO  
☐ CONCORRÊNCIA  
☐ PREGÃO  
☐ DISPENSA  
☒ INEXIGIBILIDADE  
 Nº 08/15 DE / /  


**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****107 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 11/1/2016**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:**

|                                    |                                                                             |                         |                        |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                                    | <b>Processo:</b>        | 79 / 2015              |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                              | <b>Modalidade:</b>      | Inexigibilidade        |
| <b>Função:</b> 10                  | Saúde                                                                       | <b>Nº Licitação:</b>    | 8 / 2015               |
| <b>Sub Função:</b> 302             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                                       | <b>Nº Contrato:</b>     | /                      |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                                      | <b>Data Publicação:</b> |                        |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2052     | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                                       | <b>Homologação:</b>     | 18/5/2015              |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.39. | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA                              | <b>ID Contrato:</b>     |                        |
| <b>Desdobramento:</b> 50           | SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATÓRIO                     | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>SubDesdobramento:</b> 99        | DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATÓRIO | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 01495     | Atenção Básica                                                              |                         |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                                     |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                                         | <b>Reduzido:</b> 390    | <b>Convênio Nº.:</b> / |

**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 | 21,00      | 25,0000       | 525,00     |
| 2    | 69783 | Microalbuminúria    | unidade | 6,00       | 15,0000       | 90,00      |
| 3    | 69784 | Hemoglobina glicada | unidade | 6,00       | 15,0000       | 90,00      |
| 4    | 69785 | Baciloscopia        | unidade | 4,00       | 15,0000       | 60,00      |

**Total:** 765,00

\_\_\_\_\_  
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](mailto:labsf@hotmail.com)

### **FONTE: 495**

| Exames:           | Quant. | Valor Un | Total  |
|-------------------|--------|----------|--------|
| Lipidograma:      | 21     | 25,00    | 525,00 |
| Microalbuminúria: | 06     | 15,00    | 90,00  |
| Hemoglob. Glic.:  | 06     | 15,00    | 90,00  |
| Baciloscopia:     | 04     | 15,00    | 60,00  |

**TOTAL: 765,00**

MARIALVA, 14 de janeiro de 2016

**80 901 424/0001-66**

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

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



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 013371- PAB SUS - FIXO**

**Lote nº: 44/2016**

**Data : 17/02/2016**

**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: 742,05**

**Nº Autenticação: 0599C004A5AA704F**

765. x  
3. %  
22.95\*+

22.95-  
742.05\*