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: 1567 / 2016 **Ordinário** **Data:** 04/02/2016 **Página** 1 / 5

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: 10.302.0008.2.053. 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.: 25/02/2015
Nº Contrato...: 201524/2015
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
766.000,00	712.103,44	5.956,50	706.146,94

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES LABORATORIAIS.

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	83	UN	Hemograma.	10,00	830,00
2	59	UN	Proteínas totais e frações.	12,00	708,00
3	17	UN	TAP.	12,00	204,00
4	18	UN	Triglicerideos.	8,00	144,00
5	26	UN	Colesterol.	6,00	156,00
6	23	UN	Lipidograma completo.	36,00	828,00
7	114	UN	TGO (AST).	6,00	684,00
8	114	UN	TGP (ALT).	6,00	684,00

Total Retenções: 0,00 **Total Liq. Empenho:** 5.956,50

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

RECIBO

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

Marialva, de de .

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

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

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: 1567 / 2016 **Ordinário** **Data:** 04/02/2016

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: 10.302.0008.2.053 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.: 25/02/2015

Nº Contrato: 201524/2015

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
766.000,00	712.103,44	5.956,50	706.146,94

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
9	5	UN	VHS.	5,00	25,00
10	12	UN	Parasitológico (cada).	6,50	78,00
11	4	UN	Cálcio.	7,00	28,00
12	7	UN	Gama gt.	12,00	84,00
13	4	UN	ASLO.	7,50	30,00
14	1	UN	Pesq. De Leucócitos fecais.	6,50	6,50
15	9	UN	Tempo de coagulação (Tc).	5,00	45,00
16	21	UN	Glicose.	6,00	126,00
17	14	UN	Tempo de Sangramento (Ts).	5,00	70,00

Total Retenções: **0,00** **Total Liq. Empenho:** **5.956,50**

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

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 MUNICIPAL 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

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: 1567 / 2016 **Ordinário** **Data:** 04/02/2016

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: 10.302.0008.2.053 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.: 25/02/2015

Nº Contrato: 201524/2015

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
766.000,00	712.103,44	5.956,50	706.146,94

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
18	4	UN	Vitamina B12.	35,00	140,00
19	4	UN	Chagas (IFI).	30,00	120,00
20	5	UN	Hemoglobina glicosilada.	25,00	125,00
21	2	UN	VDRL.	6,50	13,00
22	1	UN	Proteinúria de 24 horas.	17,00	17,00
23	3	UN	Amilase.	7,00	21,00
24	3	UN	Fósforo.	8,00	24,00
25	1	UN	FAN.	20,00	20,00
26	2	UN	Coombs Indireto.	15,00	30,00

Total Retenções: 0,00 **Total Liq. Empenho:** 5.956,50

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

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL 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

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

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: 1567 / 2016 **Ordinário** **Data:** 04/02/2016

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: 10.302.0008.2.053 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.: 25/02/2015

Nº Contrato: 201524/2015

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
766.000,00	712.103,44	5.956,50	706.146,94

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
27	3	UN	Ferritina.	25,00	75,00
28	4	UN	CK - MB.	25,00	100,00
29	1	UN	Microalbuminúria.	20,00	20,00
30	3	UN	CA 125.	25,00	75,00
31	3	UN	Coagulograma completo.	25,00	75,00
32	1	UN	Anátomo Patológico.	65,00	65,00
33	1	UN	TSH.	28,00	28,00
34	1	UN	PSA Livre.	38,00	38,00
35	1	UN	Ácido Fólico.	25,00	25,00

Total Retenções: **0,00** **Total Liq. Empenho:** **5.956,50**

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

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL 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

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: 1567 / 2016 **Ordinário** **Data:** 04/02/2016

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: 10.302.0008.2.053 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.: 25/02/2015

Nº Contrato: 201524/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
766.000,00	712.103,44	5.956,50	706.146,94

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
36	1	UN	Sec. Vaginal.	15,00	15,00
37	1	UN	Curva glicemica.	35,00	35,00
38	2	UN	Cultura + Antibiograma.	30,00	60,00
39	1	UN	IgE.	25,00	25,00
40	2	UN	Prevenção (colpocitologico).	40,00	80,00

Total Retenções: 0,00 **Total Liq. Empenho:** 5.956,50

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

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 MUNICIPAL 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

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:	11
Dt. Emissão:	17/02/2016
Autenticidade:	352277678

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE 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 **Insc. Estadual:** 0
Município/UF: MARIALVA-PR **CEP:** 86.990-000
Fone/Fax: (44) 03232-1864 **E-Mail:** labsf@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

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:
2/2016	MARIALVA-PR	EMITIDA	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	5.956,50000	0,00	5.956,50

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	2,79000	166,19000	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	889,31000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
5.956,50	0,00	0,00	5.956,50	5.956,50

Marcelo A. Rocha
Chefe da Divisão de Auditoria, Controle e Avaliação

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO C. _____
☐ DISPENSA
☒ INEXIGIBILIDADE
Nº 02/15 DE __/__/____

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2016

SOLICITAÇÃO DE DESPESA — 1673 / 2016

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 4/2/2016**

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:	2 / 2015
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2053	CUSTEAR EXAMES LABORATORIAIS	Homologação:	25/2/2015
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	ID Contrato:	
Desdobramento: 50	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATC	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODOI	Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 01303	SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCíCIO C(		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 391 **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	66680	Hemograma.	UN	83,00	10,0000	830,00
2	66707	Proteínas totais e frações.	UN	59,00	12,0000	708,00
3	66721	TAP.	UN	17,00	12,0000	204,00
4	66730	Triglicerideos.	UN	18,00	8,0000	144,00
5	66651	Colesterol.	UN	26,00	6,0000	156,00
6	66689	Lipidograma completo.	UN	23,00	36,0000	828,00
7	66726	TGO (AST).	UN	114,00	6,0000	684,00
8	66727	TGP (ALT).	UN	114,00	6,0000	684,00
9	66734	VHS.	UN	5,00	5,0000	25,00
10	66694	Parasitológico (cada).	UN	12,00	6,5000	78,00
11	66643	Cálcio.	UN	4,00	7,0000	28,00
12	66673	Gama gt.	UN	7,00	12,0000	84,00
13	66638	ASLO.	UN	4,00	7,5000	30,00
14	66698	Pesq. De Leucócitos fecais.	UN	1,00	6,5000	6,50
15	66722	Tempo de coagulação (Tc).	UN	9,00	5,0000	45,00
16	66675	Glicose.	UN	21,00	6,0000	126,00
17	66723	Tempo de Sangramento (Ts).	UN	14,00	5,0000	70,00
18	66735	Vitamina B12.	UN	4,00	35,0000	140,00
19	66647	Chagas (IFI).	UN	4,00	30,0000	120,00
20	66679	Hemoglobina glicosilada.	UN	5,00	25,0000	125,00
21	66733	VDRL.	UN	2,00	6,5000	13,00
22	66708	Proteinúria de 24 horas.	UN	1,00	17,0000	17,00
23	66636	Amilase.	UN	3,00	7,0000	21,00
24	66670	Fósforo.	UN	3,00	8,0000	24,00
25	66666	FAN.	UN	1,00	20,0000	20,00
26	66657	Coombs Indireto.	UN	2,00	15,0000	30,00
27	66667	Ferritina.	UN	3,00	25,0000	75,00
28	66648	CK - MB.	UN	4,00	25,0000	100,00
29	66692	Microalbuminúria.	UN	1,00	20,0000	20,00
30	66642	CA 125.	UN	3,00	25,0000	75,00
31	66650	Coagulograma completo.	UN	3,00	25,0000	75,00
32	66637	Anátomo Patológico.	UN	1,00	65,0000	65,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2016

SOLICITAÇÃO DE DESPESA — 1673 / 2016

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 4/2/2016**

33	66731	TSH.	UN	1,00	28,0000	28,00
34	66709	PSA Livre.	UN	1,00	38,0000	38,00
35	66632	Ácido Fólico.	UN	1,00	25,0000	25,00
36	66716	Sec. Vaginal.	UN	1,00	15,0000	15,00
37	66661	Curva glicemica.	UN	1,00	35,0000	35,00
38	66660	Cultura + Antibiograma.	UN	2,00	30,0000	60,00
39	66683	IgE.	UN	1,00	25,0000	25,00
40	66705	Prevenção (colpocitologico).	UN	2,00	40,0000	80,00

Total: 5.956,50

Paulo César Mori
Responável pela Elaboração

LABORATÓRIO
SÃO FRANCISCO

Drª Sandra Solange Volpato Ferreira • CRF 2588
Drª Jessica Mayumi de Melo • CRM 24561

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Relatório de Exames autorizados:

Exames:	Unid	Valor/Un	Total
Hemograma:	83	10,00	830,00
Proteinas t e f:	59	12,00	708,00
TAP:	17	12,00	204,00
Triglicérides:	18	8,00	144,00
Colesterol:	26	6,00	156,00
Lipidograma:	23	36,00	828,00
TGO:	114	6,00	684,00
TGP:	114	6,00	684,00
VHS:	05	5,00	20,00
Parasitológico:	12	6,50	78,00
Cálcio:	04	7,00	28,00
Gama GT:	07	12,00	84,00
ASLO:	04	7,50	30,00
Pesq. leucócitos:	01	6,50	6,50
Tempo de coag.:	09	5,00	45,00
Glicemia:	21	6,00	126,00
Tempo sang.:	14	5,00	70,00
Vitamina B12:	04	35,00	140,00
Chagas (IFI):	04	30,00	120,00
Hemog. Glicosilada:	05	25,00	125,00
VDRL:	02	6,50	13,00
Proteinurua 24 horas	01	17,00	17,00
Amilase	03	7,00	21,00
Fósforo:	03	8,00	24,00
FAN:	01	20,00	20,00

80.901.424/0001-66
LABORATÓRIO DE ANÁLISES
CLÍNICAS SÃO FRANCISCO S/C LTDA
AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1163 - CENTRO
CEP 86990-000 - 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

LABORATÓRIO
SÃO FRANCISCO

Drª Sandra Solange Volpato Ferreira • CRF 2588
Drª Jessica Mayumi de Melo • CRM 24561

Cooms Indireto:	02	15,00	30,00
Ferritina:	03	25,00	75,00
CK-MB	04	25,00	100,00
Microalbuminúria:	01	20,00	20,00
CA 125:	03	25,00	75,00
Coagulograma:	03	25,00	75,00
Anátomo Patológ.:	01	65,00	65,00
TSH:	01	28,00	28,00
PSA Livre:	01	38,00	38,00
Àcido Fólico:	01	25,00	25,00
Secreção Vaginal:	01	15,00	15,00
Curva Glicêmica:	01	35,00	35,00
Cultura + Antibiog:	02	30,00	60,00
IgE Total:	01	25,00	25,00
Prevenção:	02	40,00	80,00

Total: 5.956,50

Marialva, 17 de fevereiroro de 2.016

80 901 424/0001-66
LABORATÓRIO DE ANÁLISES
CLÍNICAS SÃO FRANCISCO S/C LTDA
AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1163 - CENTRO
CEP 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

BANCO DO BRASIL

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 83/2016

Data : 16/03/2016

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: **5.837,37**

NºAutenticação: **0C865C68AE7CAF5B**

5,956.50+

001

5,956.50◊

5,956.50×

2.%

119.13*+

119.13-

5,837.37*