



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: 11297 / 2016

Ordinário

Data: 04/10/2016

Página 1 / 1

Credor: 489 UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ

Endereço: Comercial: AV. COLOMBO, 5790, - - C.E.P. 87020900 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 79.151.312/0001-56

Insc. Est.: ISENT0

Ag

C/C

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 DE MAIS 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.....: 12/2016

Data Licitação.: 30/05/2016

Nº Contrato....: 2016116/2016

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

766.000,00

Saldo Anterior

245.973,01

Valor

1.444,15

Saldo Atual

244.528,86

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES LABORATORIAIS,

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO
1	27	unid	Anti HIV
2	25	unid	HBsAg
3	20	unid	Toxoplasmose IgM
4	20	unid	Toxoplasmose IgG

VLR. UNITÁRIO

VLR. TOTAL

10,00

270,00

18,55

463,75

18,55

371,00

16,97

339,40

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.444,15

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva,

de

de

PAGAMENTO

ORDEN 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: UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
C.N.P.J.: 79.151.312/0001-56

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****11919 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 4/10/2016**Página 1 / 1**

Fornecedor: 489 - UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CNPJ: 79.151.312/0001-56 **Insc. Estadual:** ISENT0
Endereço: AV. COLOMBO, 5790,
Bairro: CAMPUS UNIVERS **Cidade:** Maringá - PR **CEP:**87.020-900
Telefone:

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Inexigibilidade
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	12 / 2016
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2053	CUSTEAR EXAMES LABORATORIAIS	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	30/5/2016
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: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE	Cód. do Bem:	
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	76760	Anti HIV	unidade	27,00	10,0000	270,00
2	76761	HBsAg	unidade	25,00	18,5500	463,75
3	76762	Toxoplasmose IgM	unidade	20,00	18,5500	371,00
4	76763	Toxoplasmose IgG	unidade	20,00	16,9700	339,40

Total: 1.444,15

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

Conferência de Exames Realizados por Local de Atendimento

Emissão: 03/10/2016

LAB. DE ENSINO E PESQ. EM ANÁL. CLÍNICAS

Av. Colombo, 5790 - Jardim Universitário, Maringá - PR - 3011-4317

Período: 01/09/2016 à 30/09/2016

Local de Atendimento:

Convênio: PREF. MARIALVA

Exame:

2. Código	020203030-0	Exame(s):	HIV-1/HIV-2: Pesquisa de Antígeno/Anticorpos (R\$ 10,00)		
			MARIALVA	27	270,00
			Totais:	27	270,00
5. Código	020203097-0	Exame(s):	Hepatite B - HBsAg (Antígeno Austrália) (R\$ 18,55)		
			MARIALVA	25	463,75
			Totais:	25	463,75
14. Código	020203076-8	Exame(s):	Toxoplasmose IgG (R\$ 16,97)		
			MARIALVA	20	339,40
			Totais:	20	339,40
16. Código	020206087-3	Exame(s):	Toxoplasmose IgM (R\$ 18,55)		
			MARIALVA	20	371,00
			Totais:	20	371,00
Total do Grupo:			92	1.444,15	
TOTAL GERAL:			92	1.444,15	

**Universidade Estadual de Maringá**

Av. Colombo, 5790 - Campus Universitário -
Maringá/PR
CEP: 87020-900
Fone: (44) 3011-4040
Site: www.uem.br

CNPJ: **79.151.312/0001-56**

Constituição Federal: Artigo 150,
inciso "A", Imunidade a Impostos.

Data de Emissão:
07/10/2016

FATURA / GUIA DE RECOLHIMENTO N. 003012/2016

ISS (Imposto sobre Serviços)- Prefeitura Municipal de Maringá Atenção: Tomador dos Serviços: **DESOBRIGAÇÃO** da declaração eletrônica dos serviços desta Fatura, tendo em vista que a Universidade Estadual de Maringá (CMC: 4798) está cadastrada como "Regime Especial" quanto a emissão e escrituração de documentos fiscais, conforme Processo/Protocolo n. 19410/2009.

CNPJ: **76282680000145**
Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**
Endereço: **SANTA EFIGENIA, 680**
Cidade/Estado: **MARIALVA-PR**
Inscrição Estadual: **-**
Telefone: **32321151**
Fax: **32328354**
Email: **lepac@uem.br**

Discriminação dos Serviços Prestados

Referente a solicitação de despesa 11919/2016 na realização de exames laboratoriais do período de 01 a 30 de Setembro de 2016.

Valor da Fatura: 1.444,15 - um mil, quatrocentos e quarenta e quatro reais e quinze centavos **Vencimento:** 01/12/2016

Código de Recolhimento **4047** Órgão interno responsável pela execução da prestação de serviços: **56.02.01.0**
Servidor responsável pela emissão da Fatura Matrícula Servidor **152766**
Processo Interno **4047** **ELIANE BREDOW** Matrícula Coordenador **884129**
Nº.: **2173** Coordenação/responsabilidade-projeto
Ano.: **1990** **DENNIS ARMANDO BERTOLINI**
Última alteração do vencimento: de **07/11/2016** para **07/11/2016** Responsável: **ELIANE BREDOW**

**104-1****10491.02922 90990.000003 00027.203827 1 69950000144415**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas Casas Lotéricas, Agências da Caixa e Rede Bancária					Vencimento 01/12/2016
Cedente Universidade Estadual de Maringá					Agência/Código do Cedente 3178/029290-1
Data de Emissão 25/11/2016	Número do Documento 4047	Espécie Doc R\$	Aceite	Data do Processamento 25/11/2016	Nosso Número/Código Documento 990000000002720382-3
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.444,15
Instruções - Texto de responsabilidade do cedente Código Contábil: 4047 Setor: 56.02.00.0 DAB-ANALISES CLINICAS-LEPAC-FATURA-PROC.2173/90					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Após o vencimento, multa de 2% e juros de 1% ao mês + IGP-M.					(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente: 3178 Sacado PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA IDENTIFICADOR: 76282680000145					
Sacador/Avalista					Código de Baixa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**Universidade Estadual de Maringá**

Av. Colombo, 5790 - Campus Universitário -
Maringá/PR
CEP: 87020-900
Fone: (44) 3011-4040
Site: www.uem.br

CNPJ: 79.151.312/0001-56

Constituição Federal: Artigo 150,
inciso "A", Imunidade a Impostos.

Data de Emissão:
07/10/2016

FATURA / GUIA DE RECOLHIMENTO N. 003012/2016

ISS (Imposto sobre Serviços)- Prefeitura Municipal de Maringá Atenção: Tomador dos Serviços: **DESOBRIGAÇÃO** da declaração eletrônica dos serviços desta Fatura, tendo em vista que a Universidade Estadual de Maringá (CMC: 4798) está cadastrada como "Regime Especial" quanto a emissão e escrituração de documentos fiscais, conforme Processo/Protocolo n. 19410/2009.

CNPJ: **76282680000145**
Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**
Endereço: **SANTA EFIGENIA, 680**
Cidade/Estado: **MARIALVA-PR**
Inscrição Estadual: **-**
Telefone: **32321151**
Fax: **32328354**
Email: **lepac@uem.br**

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº **0116** DE **30/05/16**

Discriminação dos Serviços Prestados

Referente a solicitação de despesa 11919/2016 na realização de exames laboratoriais do período de 01 a 30 de Setembro de 2016.

Valor da Fatura: 1.444,15 - um mil, quatrocentos e quarenta e quatro reais e quinze centavos **Vencimento:** 07/11/2016

Código de Recolhimento
4047

Órgão interno responsável pela execução da prestação de serviços: **56.02.01.0**
Servidor responsável pela emissão da Fatura

Processo Interno
Nº.: **2173**
Ano.: **1990**

ELIANE BREDOW
Coordenação/responsabilidade-projeto
DENNIS ARMANDO BERTOLINI

Matrícula Servidor
152766
Matrícula Coordenador
884129

Última alteração do vencimento: de **07/11/2016** para **07/11/2016** Responsável: **ELIANE BREDOW**.



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

| 104-1 |**10491.02922 90990.000003 00026.971903 4 69710000144415**

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente nas Casas Lotéricas, Agências da Caixa e Rede Bancária					07/11/2016	
Cedente					Agência/Código do Cedente	
Universidade Estadual de Maringá					3178/029290-1	
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número/Código Documento	
07/10/2016	4047			07/10/2016	990000000002697190-8	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	01	R\$			1.444,15	
Instruções - Texto de responsabilidade do cedente Código Contábil: 4047 Setor: 56.02.00.0 DAB-ANALISES CLINICAS-LEPAC-FATURA-PROC.2173/90					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Após o vencimento, multa de 2% e juros de 1% ao mês + IGP-M.						
Unidade Cedente: 3178						
Sacado						
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA						
IDENTIFICADOR: 76282680000145						
Sacador/Avalista						

Código de Baixa
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Handwritten signature and date:
30/11-4317



25/11/2016 11:48:13

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

25/11/2016 - BANCO DO BRASIL - 11:48:13
227802278 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREFEITURA MUN MARIALVA
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 9.431-5

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491029229099000000300027203827169950000144415
NR. DOCUMENTO 112.503
DATA DO PAGAMENTO 25/11/2016
VALOR DO DOCUMENTO 1.444,15
VALOR COBRADO 1.444,15

NR.AUTENTICACAO 2.25C.565.A4A.3DE.B75

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
J6635608 EDGAR SILVESTRE

25/11/2016 11:44:22

25/11/2016 11:48:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.
