



# 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: 12694 / 2016 Ordinário Data: 21/11/2016 Página 1 / 3

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 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.....: 24/2015  
Data Licitação.: 24/08/2015  
Nº Contrato....: 2015266/2015  
Nº Convênio: /

<b>Dotação Inicial</b> 766.000,00	<b>Saldo Anterior</b> 203.732,63	<b>Valor</b> 1.701,34	<b>Saldo Atual</b> 202.031,29
--------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	----------------------------------

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES LABORATORIAIS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	34	unid	PSA	16,42	558,28
2	4	unid	Anti HIV	10,00	40,00
3	1	unid	Anti HBs	18,55	18,55
4	2	unid	ANTI HCV	18,55	37,10
5	4	unid	Toxoplasmose IgG	16,97	67,88
6	1	unid	Anti HBc Total	18,55	18,55
7	4	unid	Toxoplasmose IgM	18,55	74,20
8	6	unid	HBsAg	18,55	111,30

Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 1.701,34

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



# 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: 12694 / 2016

Ordinário

Data: 21/11/2016

Página 2 / 3

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  
 F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXER 01303

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibili

Nº Licitação.....: 24/2015

Data Licitação.: 24/08/2015

Nº Contrato: 2015266/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
766.000,00	203.732,63	1.701,34	202.031,29

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
9	4	unid	ESTRADIOL	10,15	40,60
10	7	unid	FSH	7,89	55,23
11	7	unid	LH	8,97	62,79
12	42	unid	TSH	8,96	376,32
13	4	unid	RPOLACTINA	10,15	40,60
14	3	unid	TESTOSTERONA	10,43	31,29
15	7	unid	T4	8,76	61,32
16	7	unid	T4 LIVRE	11,60	81,20
17	3	unid	T3	8,71	26,13

<b>Total Retenções:</b>	<b>0,00</b>	<b>Total Liq. Empenho:</b>	<b>1.701,34</b>
-------------------------	-------------	----------------------------	-----------------

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



# 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: 12694 / 2016 Ordinário Data: 21/11/2016 Página 3 / 3

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.: ISENTO

Ag

C/C

Orgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid
Unidade: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 24/2015
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.053	CUSTEAR EXAMES LABORATORIAIS	Data Licitação.: 24/08/2015
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Nº Contrato: 2015266/2015
Desdobramento: 50 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD	Nº Convênio: /
F. de Recurso: 1303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXER 01303	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
766.000,00	203.732,63	1.701,34	202.031,29

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
------	-----	----	---------------	---------------	------------

<b>Total Retenções:</b>		<b>0,00</b>	<b>Total Liq. Empenho:</b>		<b>1.701,34</b>
Empenhado por:		Autorizo a Despesa Acima Discriminada			
Paulo César Mori		Marialva, de de			
<b>PAGAMENTO</b>		<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b>			
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.		EDGAR SILVESTRE Prefeito Municipal			
Marialva, de de		BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Secretario Municipal de Finanças			
BENEDITO SANTO MOREIRA Contador CRC/PR Nº 20802/01		<b>RECIBO</b>			
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: UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ C.N.P.J.: 79.151.312/0001-56			

**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:

1. Código	020203010-5	Exame(s):	PSA LIVRE (R\$ 16,42)		
			PSA total (R\$ 16,42)		
			<u>MARIALVA</u>	34	558,28
		Totais:	34	558,28	
2. Código	020203030-0	Exame(s):	HIV-1/HIV-2: Pesquisa de Antígeno/Anticorpos (R\$ 10,00)		
			<u>MARIALVA</u>	4	40,00
			Totais:	4	40,00
3. Código	020203063-6	Exame(s):	Hepatite B - Pesquisa de Anticorpos (Anti-HBs) (R\$ 18,55)		
			<u>MARIALVA</u>	1	18,55
			Totais:	1	18,55
4. Código	020203067-9	Exame(s):	Hepatite C: Pesquisa de Anticorpos (Anti-HCV) (R\$ 18,55)		
			<u>MARIALVA</u>	2	37,10
			Totais:	2	37,10
5. Código	020203097-0	Exame(s):	Hepatite B - HBsAg (Antígeno Austrália) (R\$ 18,55)		
			<u>MARIALVA</u>	6	111,30
			Totais:	6	111,30
6. Código	020206025-0	Exame(s):	TSH (Hormônio estimulante da tireóide) (R\$ 8,96)		
			<u>MARIALVA</u>	42	376,32
			Totais:	42	376,32
7. Código	020206037-3	Exame(s):	T4 total (Tiroxina total) (R\$ 8,76)		
			<u>MARIALVA</u>	7	61,32
			Totais:	7	61,32
8. Código	020206038-1	Exame(s):	T4 Livre (Tiroxina Livre) (R\$ 11,60)		
			<u>MARIALVA</u>	7	81,20
			Totais:	7	81,20
9. Código	020206039-0	Exame(s):	T3 total (Triiodotironina total) (R\$ 8,71)		
			<u>MARIALVA</u>	3	26,13
			Totais:	3	26,13
10. Código	020206016-0	Exame(s):	Estradiol (R\$ 10,15)		
			<u>MARIALVA</u>	4	40,60
			Totais:	4	40,60
11. Código	020206023-3	Exame(s):	FSH (Hormônio folículo estimulante) (R\$ 7,89)		
			<u>MARIALVA</u>	7	55,23
			Totais:	7	55,23
12. Código	020206024-1	Exame(s):	LH (Hormônio luteinizante) (R\$ 8,97)		
			<u>MARIALVA</u>	7	62,79
			Totais:	7	62,79
13. Código	020206030-6	Exame(s):	Prolactina LabExpress (R\$ 10,15)		
			<u>MARIALVA</u>	4	40,60
			Totais:	4	40,60

<b>14. Código</b>	020203078-4	<b>Exame(s):</b>	Hepatite B (Anti HBc Total) (R\$ 18,55)		
				<u>MARIALVA</u>	<u>1            18,55</u>
				Totais:	1            18,55
<b>15. Código</b>	020206034-9	<b>Exame(s):</b>	Testosterona (R\$ 10,43)		
				<u>MARIALVA</u>	<u>3            31,29</u>
				Totais:	3            31,29
<b>16. Código</b>	020203076-8	<b>Exame(s):</b>	Toxoplasmose IgG (R\$ 16,97)		
				<u>MARIALVA</u>	<u>4            67,88</u>
				Totais:	4            67,88
<b>17. Código</b>	020203087-3	<b>Exame(s):</b>	Toxoplasmose IgM (R\$ 18,55)		
				<u>MARIALVA</u>	<u>4            74,20</u>
				Totais:	4            74,20

---

**Total do Grupo:            140            1.701,34**

**TOTAL GERAL:            140            1.701,34**

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2016****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****13406 / 2016****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 21/11/2016****Página 1 / 1****Fornecedor: 489 - UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ****CNPJ: 79.151.312/0001-56****Insc. Estadual: ISENTO****Endereço: AV. COLOMBO, 5790,****Bairro: CAMPUS UNIVER S Cidade: Maringá - PR****CEP:87.020-900****Telefone:**

<b>Órgão: 07</b>	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	<b>Processo:</b>	187 / 2015
<b>Unid. Orçamentária: 07.002.</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	<b>Modalidade:</b>	Inexigibilidade
<b>Função: 10</b>	Saúde	<b>Nº Licitação:</b>	24 / 2015
<b>Sub Função: 302</b>	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	<b>Nº Contrato:</b>	/
<b>Programa: 0008</b>	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	<b>Termínio:</b>	
<b>Projeto/Atividade: 2053</b>	CUSTEAR EXAMES LABORATORIAIS	<b>Data Publicação:</b>	
<b>Nat. da Despesa: 3.3.90.39.</b>	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	<b>Homologação:</b>	24/8/2015
<b>Desdobramento: 50</b>	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATÓRIO	<b>ID Contrato:</b>	
<b>SubDesdobramento: 99</b>	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATÓRIO	<b>Subvenção:</b>	/
<b>Fonte de Recurso: 01303</b>	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE	<b>Cód. do Bem:</b>	
<b>Recurso:</b>	Próprio		
<b>Contrapartida:</b>	Não	<b>Reduzido: 391</b>	<b>Convênio Nº.: /</b>

**JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES LABORATORIAIS.****PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 1 Dias****LOCAL DE ENTREGA: local indicado na ordem de serviço****FORMA DE PAGAMENTO: em até 30 (trinta) dias após a entrega da Nota Fiscal**

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	59228	PSA	unidade	34,00	16,4200	558,28
2	59236	Anti HIV	unidade	4,00	10,0000	40,00
3	59235	Anti HBs	unidade	1,00	18,5500	18,55
4	59233	ANTI HCV	unidade	2,00	18,5500	37,10
5	59239	Toxoplasmose IgG	unidade	4,00	16,9700	67,88
6	59237	Anti HBc Total	unidade	1,00	18,5500	18,55
7	59238	Toxoplasmose IgM	unidade	4,00	18,5500	74,20
8	59234	HBsAg	unidade	6,00	18,5500	111,30
9	59231	ESTRADIOL	unidade	4,00	10,1500	40,60
10	59229	FSH	unidade	7,00	7,8900	55,23
11	59230	LH	unidade	7,00	8,9700	62,79
12	59224	TSH	unidade	42,00	8,9600	376,32
13	59232	RPOLACTINA	unidade	4,00	10,1500	40,60
14	59240	TESTOSTERONA	unidade	3,00	10,4300	31,29
15	59226	T4	unidade	7,00	8,7600	61,32
16	59227	T4 LIVRE	unidade	7,00	11,6000	81,20
17	59225	T3	unidade	3,00	8,7100	26,13
<b>Total:</b>						<b>1.701,34</b>

\_\_\_\_\_  
Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração



29/11/2016 17:00:19

---

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

---

29/11/2016 - BANCO DO BRASIL - 17:00:19  
227802278 0009**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: PREFEITURA MUN MARIALVA  
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 9.431-5**CAIXA ECONOMICA FEDERAL**10491029229099000000300027196849270070000170134  
NR. DOCUMENTO 112.901  
DATA DO PAGAMENTO 29/11/2016  
VALOR DO DOCUMENTO 1.701,34  
VALOR COBRADO 1.701,34

NR.AUTENTICACAO A.056.B7B.94D.6B4.499

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 SILVESTRE29/11/2016 16:15:49  
29/11/2016 17:00:19

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.

---

**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:**  
23/11/2016

**FATURA / GUIA DE RECOLHIMENTO N. 003146/2016**

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**

<b>AQUISIÇÃO - de acordo com:</b>	
<input type="checkbox"/>	CONVITE
<input type="checkbox"/>	TOMADA DE PREÇO
<input type="checkbox"/>	CONCORRÊNCIA
<input type="checkbox"/>	PREGÃO
<input type="checkbox"/>	DISPENSA
<input checked="" type="checkbox"/>	INEXIGIBILIDADE
Nº <u>24115</u> DE <u>24</u> / <u>08</u> / <u>15</u>	
<i>[Assinatura]</i>	

**Discriminação dos Serviços Prestados**

Referente a solicitação de despesa 13406/2016 na realização de exames laboratoriais do período de 01 a 18 de Novembro de 2016.

**Valor da Fatura:** 1.701,34 - um mil, setecentos e um reais e trinta e quatro centavos **Vencimento:** 13/12/2016

Código de Recolhimento <b>4047</b>	Órgão interno responsável pela execução da prestação de serviços: <b>56.02.01.0</b>	
Processo Interno Nº.: <b>2173</b>	Servidor responsável pela emissão da Fatura <b>ELIANE BREDOW</b>	Matrícula Servidor <b>152766</b>
Ano.: <b>1999</b>	Coordenação/responsabilidade-projeto <b>DENNIS ARMANDO BERTOLINI</b>	Matrícula Coordenador <b>884129</b>

**104-1****10491.02922 90990.000003 00027.196849 2 70070000170134**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas Casas Lotéricas, Agências da Caixa e Rede Bancária					Vencimento <b>13/12/2016</b>
Cedente Universidade Estadual de Maringá					Agência/Código do Cedente 3178/029290-1
Data de Emissão 23/11/2016	Número do Documento 4047	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento 23/11/2016	Nosso Número/Código Documento 990000000002719684-3
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.701,34</b>
Instruções - Texto de responsabilidade do cedente Código Contábil: 4047 Setor: 56.02.00.0 DAB-ANALISES CLINICAS-LEPAC-FATURA-PROC.2173/90					(-) Desconto/Abatimento
<b>Após o vencimento, multa de 2% e juros de 1% ao mês + IGP-M.</b>					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente: 3178 Sacado PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA IDENTIFICADOR: 76282680000145					Código de Baixa
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

*[Assinatura]*