



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: 10280 / 2016

Ordinário

Data: 05/09/2016

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: 10.301.0008.2.050. 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: 340

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
73.500,00

Saldo Anterior
12.763,26

Valor
930,00

Saldo Atual
11.833,26

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES LABORATORIAIS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	24	unid	Lipidograma	25,00	600,00
2	9	unid	Microalbuminúria	15,00	135,00
3	9	unid	Hemoglobina glicada	15,00	135,00
4	4	unid	Baciloscopia	15,00	60,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

930,00

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

PMN 101 1410201600038070000009P6 *****875,31-

PMN 101 141020160003805000010P6 *****428,74-

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****10852 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 5/9/2016**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 823 - LAB.ANAL.CLINICAS S. FRANCISCO S/C LTDA.**CNPJ:** 80.901.424/0001-66**Insc. Estadual:** ISENT0**Endereço:** AV. CRISTOVAO COLOMBO, 1163,**Bairro:** CENTRO **Cidade:** Marialva - PR**CEP:**86.990-000**Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	79 / 2015
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Inexigibilidade
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	8 / 2015
Sub Função: 301	Atenção Básica	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	18/5/2015
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: 01495	Atenção Básica	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 340	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 a entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	69780	Lipidograma	unidade	24,00	25,0000	600,00
2	69783	Microalbuminúria	unidade	9,00	15,0000	135,00
3	69784	Hemoglobina glicada	unidade	9,00	15,0000	135,00
4	69785	Baciloscopia	unidade	4,00	15,0000	60,00
Total:						930,00

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

FONTE: 495

Exames:	Quant.	Valor Un	Total
Lipidograma:	24	25,00	600,00
Microalbuminúria:	09	15,00	135,00
Hemoglob. Glic.:	09	15,00	135,00
BAAR:	04	15,00	60,00

TOTAL: 930,00

MARIALVA, 14 de setembro de 2016

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTAÇÃO

SETOR DE TRIBUTAÇÃO

RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - MARIALVA - PR

**NFS-e Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica**

Número: 63

Dt. Emissão: 16/09/2016

Autenticidade: 730588931

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:

RUA CARIOVALDO A. FERREIRA, 173, A - LADO DIREITO - CENTRO

Município/UF: MARIALVA-PR

CEP: 86.990-000

Fone/Fax: (44) 3232-1864

E-Mail: labsf@hotmail.com

Insc. Estadual:

0

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00008955 CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Endereço: RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - CENTRO

Município/UF: MARIALVA-PR

CEP: 86.990-000

Fone/Fax: (44) 03232-8383

E-Mail: tributos@capitaldauvafina.com.br

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

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

CNAE:

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

Competência:

9/2016

Local da Prestação do Serviço:

MARIALVA-PR

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DIVERSOS EXAMES REALIZADOS

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 08115 DE 18.05.15

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	DIVERSOS EXAMES REALIZADOS	1,00	930,00000	0,00	930,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,79000	25,95000	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	138,85000	Sim
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
930,00	0,00	0,00	765,20	930,00

NFS-E Nº

63

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

DATA: / /

Assinatura: _____



14/10/2016 17:06:51

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PAB-MS-MARIALVA
Agência 2278-0
Conta corrente 13371-X

Creditado

Nome LAB ANALISES CLIN S FRANC
Agência 2278-0
Conta corrente 39929-9
Valor 875,31
Data Nesta data

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
J8548533 LUIZ CARLOS STEFANO

14/10/2016 16:24:20
14/10/2016 17:06:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8548533 LUIZ CARLOS STEFANO.

ISS-4
-001 JA PAGO
25.95-
28.74-
875.31*+