



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: 2329 / 2017 Ordinário Data: 07/03/2017 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: 1062
F. de Recurso: 53495 CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA 53495

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid
Nº Licitação.....: 8/2015
Data Licitação.: 18/05/2015
Nº Contrato....: 2015128/2015
Nº Convênio:/

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
110.528,73

Valor
2.015,00

Saldo Atual
108.513,73

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES LABORATORIAIS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	56	unid	Lipidograma	25,00	1.400,00
2	18	unid	Microalbuminúria	15,00	270,00
3	23	unid	Hemoglobina glicada	15,00	345,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.015,00

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

VICTOR CELSO MARTINI
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: 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 EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - MARIALVA - PR**NFS-e Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica**

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

Número: 100
Dt. Emissão: 08/03/2017
Autenticidade: 839272981CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTA 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.comInsc. Estadual:
0**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**Insc. Municipal: 00008955 CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45 Insc. Estadual: 000000000000
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:
3/2017Local da Prestação do Serviço:
MARIALVA-PR

Situação da NFS-e:

Natureza da Operação:
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIOEMITIDA
AQUISIÇÃO - de acordo com:**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

DIVERSOS EXAMES REALIZADOS

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

Nº 08-15 DE 18/05/15

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	DIVERSOS EXAMES REALIZADOS	1,00	2.015,00000	0,00	2.015,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,79000	56,22000	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	300,84000	Sim
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
2.015,00	0,00	0,00	1.657,94	2.015,00

NFS-E Nº
100

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

DATA: / /

Assinatura: _____

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 9.627/17
Marialva-PR

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****2397 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 7/3/2017**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:**

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: 53495	CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA - APSUS - R	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 1062	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	56,00	25,0000	1.400,00
2	69783	Microalbuminúria	unidade	18,00	15,0000	270,00
3	69784	Hemoglobina glicada	unidade	23,00	15,0000	345,00
Total:						2.015,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SÃO FRANCISCO

Rua Cariovaldo A. Ferreira nº 173 – CENTRO - Marialva – PR
Fone: (44)3232-1864/Fax (44) 3232-1864
Email: labsf@hotmail.com

COMPETÊNCIA: FEVEREIRO DE 2.017

Exames:	Quant.	Valor Un	Total
Lipidograma:	56	25,00	1.400,00
Microalbuminúria:	18	15,00	270,00
Hemoglob. Glic.:	23	15,00	345,00

TOTAL: 2.015,00

MARIALVA, 08 MARÇO de 2.017

80.901.424/0001-66

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES
CLÍNICAS SÃO FRANCISCO S C LTDA. - ME**

**RUA CARIOVALDO FERREIRA, 173 - CENTRO
CEP 86990-000 - MARIALVA - PARANÁ**

fone: 44 3232-1864 • fax: 44 3014-1868

labsf@hotmail.com

Rua Cariovaldo Ferreira, 173 - Centro - Marialva - PR

saofranciscolaboratorio.com

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	1267/006/00000127-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	08.531.904/0001-55

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2278/39929-9
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	LAB ANAL CLINICAS SAO FRANCISCO
CPF/CNPJ	80.901.424/0001-66
Valor:	R\$9.874,59
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	24/04/2017
Data da Operação:	24/04/2017
Código da Operação:	00176437
Chave de Segurança:	84VT88UA51JZ34RQ

CPFs Autorizadores:
077.678.059-05
021.161.809-88

Operação realizada com sucesso.