



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: 7957 / 2017 Ordinário Data: 12/07/2017 Página 1 / 7

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.....: 16/2016

Data Licitação.: 06/10/2016

Nº Contrato....: 2016264/2016

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
11.005,13

Valor
11.000,50

Saldo Atual
4,63

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES LABORATORIAIS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	137	UN	Hemograma.	10,50	1.438,50
2	60	UN	Parcial de urina + Bact..	12,50	750,00
3	60	UN	KPTT.	12,50	750,00
4	24	UN	PCR.	8,50	204,00
5	177	UN	Glicose.	6,50	1.150,50
6	18	UN	Lipidograma completo.	36,50	657,00
7	81	UN	TGO (AST).	6,50	526,50
8	78	UN	TGP (ALT).	6,50	507,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

11.000,50

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

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 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: 7957 / 2017

Ordinário

Data: 12/07/2017

Página 2 / 7

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
F. de Recurso: 53495 CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA - A 53495

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid
Nº Licitação.....: 16/2016
Data Licitação.: 06/10/2016
Nº Contrato: 2016264/2016
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	11.005,13	11.000,50	4,63

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
9	8	UN	VHS.	5,50	44,00
10	10	UN	Hemoglobina (Hb).	5,50	55,00
11	50	UN	Parasitológico (cada).	7,00	350,00
12	11	UN	Cálcio.	7,00	77,00
13	7	UN	Gama gt.	12,50	87,50
14	4	UN	Vitamina B12.	35,00	140,00
15	8	UN	Hemoglobina glicosilada.	25,50	204,00
16	3	UN	Proteinúria de 24 horas.	17,00	51,00
17	6	UN	Cultura + Antibiógrama.	30,50	183,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	11.000,50
------------------	------	---------------------	-----------

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

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 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: 7957 / 2017

Ordinário

Data: 12/07/2017

Página 4 / 7

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

F. de Recurso: 53495 CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA - A 53495

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid

Nº Licitação.....: 16/2016

Data Licitação.: 06/10/2016

Nº Contrato: 2016264/2016

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	11.005,13	11.000,50	4,63

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
27	6	UN	HLA - B27.	60,50	363,00
28	8	UN	Sec. Uretral.	15,50	124,00
29	4	UN	TAP.	12,50	50,00
30	8	UN	Clearence de creatinina.	20,00	160,00
31	3	UN	Vitamina D.	45,50	136,50
32	6	UN	T4 Livre.	28,00	168,00
33	4	UN	Prolactina.	28,50	114,00
34	5	UN	Coagulograma completo.	25,50	127,50
35	40	UN	Colesterol (VLDE).	4,00	160,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	11.000,50
------------------	------	---------------------	-----------

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

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 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: 7957 / 2017

Ordinário

Data: 12/07/2017

Página 5 / 7

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
F. de Recurso: 53495 CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA - A 53495

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid

Nº Licitação:.....: 16/2016

Data Licitação.: 06/10/2016

Nº Contrato: 2016264/2016

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	11.005,13	11.000,50	4,63

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
36	1	UN	FAN.	20,50	20,50
37	3	UN	Microalbuminúria.	20,50	61,50
38	2	UN	T4.	22,00	44,00
39	2	UN	Chagas (IFI).	30,00	60,00
40	1	UN	Estradiol.	33,50	33,50
41	10	UN	Colesterol (LDL).	4,00	40,00
42	1	UN	FSH.	25,50	25,50
43	10	UN	Colesterol.	6,50	65,00
44	1	UN	Ácido Fólico.	25,00	25,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	11.000,50
------------------	------	---------------------	-----------

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

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 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: 7957 / 2017

Ordinário

Data: 12/07/2017

Página 6 / 7

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 DE MAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD
F. de Recurso: 53495 CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA - A 53495

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid

Nº Licitação.....: 16/2016

Data Licitação.: 06/10/2016

Nº Contrato: 2016264/2016

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	11.005,13	11.000,50	4,63

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
45	2	UN	CPK (creatino-fosfoquinase).	20,50	41,00
46	3	UN	Curva glicêmica.	35,50	106,50
47	3	UN	Magnésio.	6,50	19,50
48	1	UN	CA 125.	25,50	25,50
49	2	UN	Albumina.	12,00	24,00
50	1	UN	Sec. Vaginal.	15,50	15,50
51	3	UN	Látex.	8,50	25,50
52	1	UN	Reticulócitos.	15,00	15,00
53	2	UN	CEA.	25,50	51,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	11.000,50
------------------	------	---------------------	-----------

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

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 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: 7957 / 2017 Ordinário Data: 12/07/2017 Página 7 / 7

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
F. de Recurso: 53495 CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA - A 53495

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid

Nº Licitação.....: 16/2016

Data Licitação.: 06/10/2016

Nº Contrato: 2016264/2016

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	11.005,13	11.000,50	4,63

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

VLR. UNITÁRIO VLR. TOTAL

54 1 UN Eletroforese de proteínas.

20,50

20,50

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

11.000,50

Empenhado por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva,

de

de

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva,

de

de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTAÇÃO		NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SETOR DE TRIBUTAÇÃO RUA SANTA EFIGENIA, 680 - 86990000 - CENTRO - MARIALVA - PR		Número: 132	
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: www.marialva.pr.gov.br

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00534401 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 Fone/Fax: (44) 3232-1864	CNPJ/CPF: 80.901.424/0001-66 Regime Fiscal: Simples Nacional CEP: 86.990-000 E-Mail: labsf@hotmail.com	Insc. Estadual: 0
--	---	-------------------

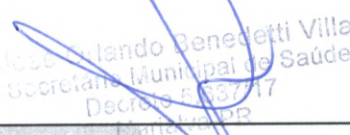
DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00008955 Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA Endereço: RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - CENTRO Município/UF: MARIALVA-PR Fone/Fax: (44) 03232-8383	CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45 Insc. Estadual: 000000000000 CEP: 86.990-000 E-Mail: tributos@capitaldauvafina.com.br
--	---

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 000402 ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, 8640202 ULTRASONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGENERES.	CNAE:
Competência: 7/2017	Local da Prestação do Serviço: MARIALVA-PR
Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: 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	11.000,50000	0,00	11.000,50

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,79000	306,91000	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	1.642,37000	Sim
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 11.000,50	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Liquido da NFS-e: 9.051,22	Valor Total da NFS-e: 11.000,50
-------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	----------------------------------	---------------------------------

NFS-E Nº 132	Recebemos de LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SÃO FRANCISCO S/C LTDA - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
-----------------	--

ADQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 16-16 DE 06/10/16

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****8269 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 12/7/2017****Página 1 / 2****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:**

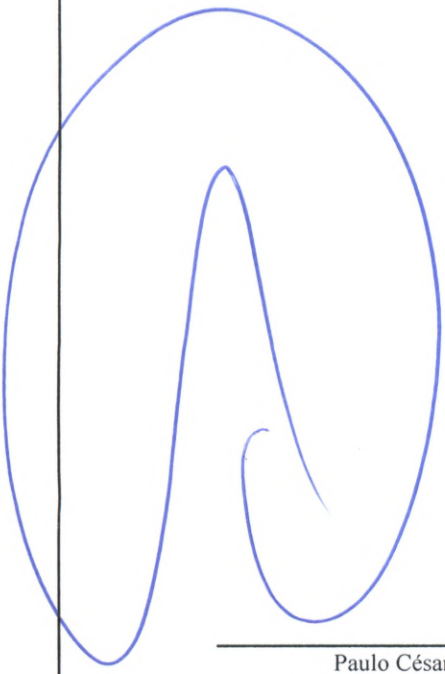
Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Inexigibilidade
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	16 / 2016
Sub Função: 301	Atenção Básica	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	6/10/2016
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: 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: 30 Dias****LOCAL DE ENTREGA: nos locais indicados na ordem de compra****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	137,00	10,5000	1.438,50
2	66695	Parcial de urina + Bact..	UN	60,00	12,5000	750,00
3	66685	KPTT.	UN	60,00	12,5000	750,00
4	66696	PCR.	UN	24,00	8,5000	204,00
5	66675	Glicose.	UN	177,00	6,5000	1.150,50
6	66689	Lipidograma completo.	UN	18,00	36,5000	657,00
7	66726	TGO (AST).	UN	81,00	6,5000	526,50
8	66727	TGP (ALT).	UN	78,00	6,5000	507,00
9	66734	VHS.	UN	8,00	5,5000	44,00
10	66678	Hemoglobina (Hb).	UN	10,00	5,5000	55,00
11	66694	Parasitológico (cada).	UN	50,00	7,0000	350,00
12	66643	Cálcio.	UN	11,00	7,0000	77,00
13	66673	Gama gt.	UN	7,00	12,5000	87,50
14	66735	Vitamina B12.	UN	4,00	35,0000	140,00
15	66679	Hemoglobina glicosilada.	UN	8,00	25,5000	204,00
16	66708	Proteinúria de 24 horas.	UN	3,00	17,0000	51,00
17	66660	Cultura + Antibiógrama.	UN	6,00	30,5000	183,00
18	66667	Ferritina.	UN	5,00	25,5000	127,50
19	66638	ASLO.	UN	15,00	8,0000	120,00
20	66676	Grupo sanguíneo + Fator Rh.	UN	6,00	10,5000	63,00
21	66731	TSH.	UN	15,00	28,0000	420,00
22	66710	PSA total.	UN	2,00	38,0000	76,00
23	66709	PSA Livre.	UN	3,00	38,0000	114,00
24	66669	Fosfatase Alcalina.	UN	7,00	6,5000	45,50
25	66641	Bilirrubinas.	UN	5,00	8,0000	40,00
26	66639	BAAR.	UN	45,00	15,5000	697,50
27	66682	HLA - B27.	UN	6,00	60,5000	363,00
28	66715	Sec. Uretral.	UN	8,00	15,5000	124,00
29	66721	TAP.	UN	4,00	12,5000	50,00
30	66649	Clearence de creatinina.	UN	8,00	20,0000	160,00

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****8269 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 12/7/2017****Página 2 / 2**

31	66736	Vitamina D.	UN	3,00	45,5000	136,50
32	66720	T4 Livre.	UN	6,00	28,0000	168,00
33	66706	Prolactina.	UN	4,00	28,5000	114,00
34	66650	Coagulograma completo.	UN	5,00	25,5000	127,50
35	66654	Colesterol (VLDL).	UN	40,00	4,0000	160,00
36	66666	FAN.	UN	1,00	20,5000	20,50
37	66692	Microalbuminúria.	UN	3,00	20,5000	61,50
38	66719	T4.	UN	2,00	22,0000	44,00
39	66647	Chagas (IFI).	UN	2,00	30,0000	60,00
40	66665	Estradiol.	UN	1,00	33,5000	33,50
41	66653	Colesterol (LDL).	UN	10,00	4,0000	40,00
42	66671	FSH.	UN	1,00	25,5000	25,50
43	66651	Colesterol.	UN	10,00	6,5000	65,00
44	66632	Ácido Fólico.	UN	1,00	25,0000	25,00
45	66658	CPK (creatino-fosfoquinase).	UN	2,00	20,5000	41,00
46	66661	Curva glicêmica.	UN	3,00	35,5000	106,50
47	66691	Magnésio.	UN	3,00	6,5000	19,50
48	66642	CA 125.	UN	1,00	25,5000	25,50
49	66634	Albumina.	UN	2,00	12,0000	24,00
50	66716	Sec. Vaginal.	UN	1,00	15,5000	15,50
51	66687	Látex.	UN	3,00	8,5000	25,50
52	66711	Reticulócitos.	UN	1,00	15,0000	15,00
53	66644	CEA.	UN	2,00	25,5000	51,00
54	66662	Eletroforese de proteínas.	UN	1,00	20,5000	20,50

Total: 11.000,50

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**Relatório de Exames autorizados:**
Competência de JUNHO/2.017

Exames:	Unid	Valor/Un	Total
Hemograma:	137	10,50	1.438,50
Parcial de urina + bact:	60	12,50	750,00
KPTT:	60	12,50	750,00
PCR:	24	8,50	204,00
Glicose:	177	6,50	1.150,50
Lipidograma:	18	36,50	657,00
TGO:	81	6,50	526,50
TGP:	78	6,50	507,00
VHS:	08	5,50	44,00
Hemoglobina (Hb):	10	5,50	55,00
Parasitológico:	50	7,00	350,00
Cálcio:	11	7,00	77,00
Gama GT:	07	12,50	87,50
Vitamina B12:	04	35,00	140,00
Hemog. Glicosilada:	08	25,50	204,00
Proteinúria 24 horas	03	17,00	51,00
Cultura + Antibiog:	06	30,50	183,00
Ferritina:	05	25,50	127,50
ASLO:	15	8,00	120,00
Grupo sang+Fator RH:	06	10,50	63,00
TSH:	15	28,00	420,00
PSA Total:	02	38,00	76,00
PSA Livre:	03	38,00	114,00
Fosfatase Alcalina	07	6,50	45,50
Bilirrubinas:	05	8,00	40,00
BAAR:	45	15,50	697,50
HLA B27:	06	60,50	363,00
Secreção Uretral:	08	15,50	124,00

80 901 424/0001-66**LABORATÓRIO DE ANÁLISES**
CLÍNICAS SÃO FRANCISCO S/C LTDA**AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1163 - CENTRO**
EP 86900-000 - MARIALVA - PR

TAP:	04	12,50	50,00
Clearence de creat.:	08	20,00	160,00
Vitamina D:	03	45,50	136,50
T4 Livre:	06	28,00	168,00
PROLACTINA:	04	28,50	114,00
Coagulograma:	05	25,50	127,50
Colesterol (VLDL):	40	4,00	160,00
FAN:	01	20,50	20,50
Microalbuminúria:	03	20,50	61,50
T4:	02	22,00	44,00
Chagas (IFI)	02	30,00	60,00
ESTRADIOL:	01	33,50	33,50
Colesterol (LDL):	10	4,00	40,00
FSH:	01	25,50	25,50
COLESTEROL:	10	6,50	65,00
ÁCIDO FÓLICO:	01	25,00	25,00
CPK:	02	20,50	41,00
Curva Glicêmica:	03	35,50	106,50
MAGNÉSIO:	03	6,50	19,50
Ca 125:	01	25,50	25,50
ALBUMINA:	02	12,00	24,00
Secreção Vaginal:	01	15,50	15,50
LATEX:	03	8,50	25,50
Reticulócitos:	01	15,00	15,00
CEA:	02	25,50	51,00
Eletrof. de Proteína:	01	20,50	20,50

TOTAL: 11.000,50

MARIALVA, 14 DE JULHO DE 2.017

80 901 424/0001-66

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES
CLÍNICAS SÃO FRANCISCO S/C LTDA**

**AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1163 - CENTRO
EP 86900-000 - MARIALVA - PR**

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 SAO FRANCISCO
CPF/CNPJ	80.901.424/0001-66
Valor:	R\$10.693,59
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	18/08/2017
Data da Operação:	18/08/2017
Código da Operação:	00176233
Chave de Segurança:	NNZQLKLCWZAHTFU4

CPFs Autorizadores:021.161.809-88
077.678.059-05**Operação realizada com sucesso.**

001

-11,000.50+

11,000.50◊

11,000.50×

2.79%

306.91*

306.91-✱

10,693.59*