



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: 448 / 2017 Ordinário Data: 23/01/2017 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 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD
Reduzido: 416
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
550.000,00

Saldo Anterior
523.460,00

Valor
128,14

Saldo Atual
523.331,86

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES LABORATORIAIS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2	unid	Anti HIV	10,00	20,00
2	2	unid	HBsAg	18,55	37,10
3	2	unid	Toxoplasmose IgM	18,55	37,10
4	2	unid	Toxoplasmose IgG	16,97	33,94

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

128,14

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

128,14 128,14 128,14 128,14 128,14 128,14 128,14 128,14 128,14 128,14

Conferência de Exames Realizados por Local de Atendimento
LAB. DE ENSINO E PESQ. EM ANÁL. CLÍNICAS

Emissão: 22/12/2016

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

Período: 01/12/2016 à 22/12/2016

Local de Atendimento:

Convênio: PREF. MARIALVA

Exame:

Convênio: FRET - MARIALVA

1. Código	020203030-0	Exame(s): HIV-1/HIV-2: Pesquisa de Antígeno/Anticorpos (R\$ 10,00)		
			MARIALVA	220,00
			Totais:	220,00
2. Código	020203076-8	Exame(s): Toxoplasmose IgG (R\$ 16,97)		
			MARIALVA	233,94
			Totais:	233,94
3. Código	020203087-3	Exame(s): Toxoplasmose IgM (R\$ 18,55)		
			MARIALVA	237,10
			Totais:	237,10
4. Código	020203097-0	Exame(s): Hepatite B - HBsAg (Antígeno Austrália) (R\$ 18,55)		
			MARIALVA	237,10
			Totais:	237,10
			Total do Grupo:	8128,14
			Total Geral:	8128,14

I-12/16
Fonte 303



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:
02/02/2017

FATURA / GUIA DE RECOLHIMENTO N. 003230/2017

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 <u>12116</u> DE <u>30/05/16</u>	

Discriminação dos Serviços Prestados

Referente a realização de exames laboratoriais do período de 01 a 31 de Dezembro de 2016 no LEPAC/UEM, pelo convênio Prefeitura de Marialva.

Valor da Fatura: 128,14 - cento e vinte e oito reais e quatorze centavos **Vencimento:** 22/02/2017

Código de Recolhimento
4047

Processo Interno
Nº.: **2173**
Ano.: **1999**

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

ELIANE BREDOW
Coordenação/responsabilidade-projeto
DENNIS ARMANDO BERTOLINI

Matrícula Servidor
152766
Matrícula Coordenador
884129



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL | 104-1 |

10491.02922 90990.000003 00027.291061 1 70780000012814

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente nas Casas Lotéricas, Agências da Caixa e Rede Bancária					22/02/2017	
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	
02/02/2017	4047			02/02/2017	990000000002729106-4	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	01	R\$			128,14	
Instruções - Texto de responsabilidade do cedente					(-) Desconto/Abatimento	
Código Contábil: 4047 Setor: 56.02.00.0					(-) Outras Deduções	
DAB-ANALISES CLINICAS-LEPAC-FATURA-PROC.2173/90					(+) 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



José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****460 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 23/1/2017**Página 1 / 1**

Fornecedor: 489 - UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CNPJ: 79.151.312/0001-56 **Insc. Estadual:** ISENTA
Endereço: AV. COLOMBO, 5790,
Bairro: CAMPUS UNIVER **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: 416	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	2,00	10,0000	20,00
2	76761	HBsAg	unidade	2,00	18,5500	37,10
3	76762	Toxoplasmose IgM	unidade	2,00	18,5500	37,10
4	76763	Toxoplasmose IgG	unidade	2,00	16,9700	33,94
Total:						128,14

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

10/02/2017 16:57:53



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/02/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:57:53
227802278 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491029229099000000300027291061170780000012814
NR. DOCUMENTO 21.001
DATA DO PAGAMENTO 10/02/2017
VALOR DO DOCUMENTO 128,14
VALOR COBRADO 128,14

NR. AUTENTICACAO B.549.C34.200.92B.D9D

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
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

10/02/2017 16:44:29

10/02/2017 16:57:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.

PK# 101 100220170000255000030P6 *****128,14-