



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: 12132 / 2016 Ordinário Data: 28/10/2016 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: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
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
Reduzido: 390
F. de Recurso: 31495 Atenção Básica

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilid

Nº Licitação.....: 12/2016

Data Licitação.: 30/05/2016

Nº Contrato....:2016116/2016

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
162.226,00	51.374,38	568,08	50.806,30

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES LABORATORIAIS. (EXAMES PARA GESTANTES).

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	10	unid	Anti HIV	10,00	100,00
2	8	unid	HBsAg	18,55	148,40
3	9	unid	Toxoplasmose IgM	18,55	166,95
4	9	unid	Toxoplasmose IgG	16,97	152,73

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

568,08

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

12/16

Conferência de Exames Realizados por Local de Atendimento Emissão: 01/11/2016

LAB. DE ENSINO E PESQ. EM ANÁL. CLÍNICAS

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

Período: **01/10/2016** à **31/10/2016**

Local de Atendimento:

Convênio: **PREF. MARIALVA**

Exame:

2. Código	020203030-0	Exame(s):	HIV-1/HIV-2: Pesquisa de Antígeno/Anticorpos (R\$ 10,00)	MARIALVA	10	100,00
				Totais:	10	100,00
5. Código	020203097-0	Exame(s):	Hepatite B - HBsAg (Antígeno Austrália) (R\$ 18,55)	MARIALVA	8	148,40
				Totais:	8	148,40
14. Código	020203076-8	Exame(s):	Toxoplasmose IgG (R\$ 16,97)	MARIALVA	9	152,73
				Totais:	9	152,73
16. Código	020206087-3	Exame(s):	Toxoplasmose IgM (R\$ 18,55)	MARIALVA	9	166,95
				Totais:	9	166,95
Total do Grupo:			34	568,08		
TOTAL GERAL:					34	568,08

Fonte 495
Exames Gestantes

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2016****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12791 / 2016****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 28/10/2016****Página 1 / 1**

Fornecedor: 489 - UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CNPJ: 79.151.312/0001-56 **Insc. Estadual:** ISENT0
Endereço: AV. COLOMBO, 5790,
Bairro: CAMPUS UNIVERS **Cidade:** Maringá - PR
Telefone:

CEP:87.020-900

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: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	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: 01495	Atenção Básica	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 390	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES LABORATORIAIS. (EXAMES PARA GESTANTES).

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	10,00	10,0000	100,00
2	76761	HBsAg	unidade	8,00	18,5500	148,40
3	76762	Toxoplasmose IgM	unidade	9,00	18,5500	166,95
4	76763	Toxoplasmose IgG	unidade	9,00	16,9700	152,73

Total: 568,08

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



16/01/2017 11:44:46

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/01/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:44:46
227802278 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREF MUN MARIALVA-CINE
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 1.006-5

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491029229099000000300027244995270440000056808
NR. DOCUMENTO 11.601
DATA DO PAGAMENTO 16/01/2017
VALOR DO DOCUMENTO 568,08
VALOR COBRADO 568,08
=====

NR.AUTENTICACAO 9.4D8.390.538.F45.6E6
=====

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 JB502980 VICTOR CELSO MARTINI
J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

16/01/2017 11:16:05

16/01/2017 11:44:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA.

**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:
07/11/2016

FATURA / GUIA DE RECOLHIMENTO N. 003074/2016

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**

Discriminação dos Serviços Prestados

Referente a solicitação de despesa 12791/2016 na realização de exames laboratoriais do período de 01 a 31 de Outubro de 2016.

Valor da Fatura: 568,08 - quinhentos e sessenta e oito reais e oito centavos **Vencimento:** 19/01/2017

Código de Recolhimento **4047** Órgão interno responsável pela execução da prestação de serviços: **56.02.01.0**
Servidor responsável pela emissão da Fatura **ELIANE BREDOW** Matrícula Servidor **152766**
Processo Interno **Nº.: 2173** Coordenação/responsabilidade-projeto **DENNIS ARMANDO BERTOLINI** Matrícula Coordenador **884129**
Ano.: **1990** Última alteração do vencimento: de **28/11/2016** para **19/01/2017** Responsável: **ELIANE BREDOW**.



CAIXA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL					104-1		10491.02922 90990.000003 00027.244995 2 70440000056808	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas Casas Lotéricas, Agências da Caixa e Rede Bancária							Vencimento 19/01/2017	
Cedente Universidade Estadual de Maringá							Agência/Código do Cedente 3178/029290-1	
Data de Emissão 09/01/2017	Número do Documento 4047	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento 09/01/2017	Nosso Número/Código Documento 990000000002724499-6			
Uso do Banco 01	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Nossa Valor do Documento 568,08			
Instruções - Texto de responsabilidade do cedente Código Contábil: 4047 Setor: 56.02.00.0 DAB-ANALISES CLINICAS-LEPAC-FATURA-PROC.2173/90							(-) Desconto/Abatimento	
							(-) Outras Deduções	
							(+/-) Mora/Multa	
							(+/-) Outros Acréscimos	
							Nossa 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								



**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:
07/11/2016**FATURA / GUIA DE RECOLHIMENTO N. 003074/2016**

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**

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐ CONVITE	
☐ TOMADA DE PREÇO	
☐ CONCORRÊNCIA	
☐ PREGÃO	C. 116/16
☒ DISPENSA	
☒ INEXIGIBILIDADE	
Nº 116 DE 0005/16	

Discriminação dos Serviços Prestados

Referente a solicitação de despesa 12791/2016 na realização de exames laboratoriais do período de 01 a 31 de Outubro de 2016.

Valor da Fatura: 568,08 - quinhentos e sessenta e oito reais e oito centavos

Vencimento: 28/11/2016Código de Recolhimento
4047Processo Interno
Nº.: **2173**
Ano.: **1990**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

884129CAIXA ECONÔMICA FEDERAL | **104-1** |**10491.02922 90990.000003 00027.161439 6 69920000056808**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas Casas Lotéricas, Agências da Caixa e Rede Bancária					Vencimento 28/11/2016	
Cedente Universidade Estadual de Maringá					Agência/Código do Cedente 3178/029290-1	
Data de Emissão 07/11/2016	Número do Documento 4047	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento 07/11/2016	Nosso Número/Código Documento 990000000002716143-8	
Uso do Banco Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 568,08		
Instruções - Texto de responsabilidade do cedente Código Contábil: 4047 Setor: 56.02.00.0 DAB-ANALISES CLINICAS-LEPAC-FATURA-PROC.2173/90 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					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Código de Baixa
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

IMPRIMIR **FECHAR****2ª Via - Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS MARIALVA FNS BLATB
Conta Origem:	1267/006/00624003-2
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:	2278/00000001006-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome 1º Titular:	PM MARIALVA
CPF/CNPJ 1º Titular:	76.282.680/0001-45
Valor:	R\$ 568,08
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Histórico:	DOC EXPRES

Data de Débito:	31/01/2017
Data da Operação:	31/01/2017
Código da Operação:	00140029
Chave de Segurança:	8TSH51ALVGCM9VVS
Operação realizada com sucesso.	

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.54.59
2278002278

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: P M M CONSIGNACAO GERAL
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 5.347-3
EFETUADO POR: VICTOR C MARTINI

=====

Convenio	GPS - CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85850001201-9	38400270240-1
	27628268000-7	01452017019-9
Data do pagamento		31/01/2017
Valor Total		120.138,40

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Assinada por	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	31/01/2017 16:11:12
	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI	31/01/2017 16:54:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

SEFIP8.40 TAB.36.0 DATA: 25/01/2017 HORA: 10:00:57

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

PREFEITURA DE MARIALVA

R RUA SANTA EFIGENIA 680 680 TERREO

CENTRO

86990-000

MARIALVA

PR

(0044) 32328383

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858500012019

384002702401

276282680007

014520170199

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

SEFIP8.40 TAB.36.0 DATA: 25/01/2017 HORA: 10:00:57

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

PREFEITURA DE MARIALVA

R RUA SANTA EFIGENIA 680 680 TERREO

CENTRO

86990-000

MARIALVA

PR

(0044) 32328383

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858500012019

384002702401

276282680007

014520170199

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 01/2017

5 - IDENTIFICADOR 76.282.680/0001-45

6 - VALOR DO INSS(+) 120.138,40

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 120.138,40

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 01/2017

5 - IDENTIFICADOR 76.282.680/0001-45

6 - VALOR DO INSS(+) 120.138,40

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 120.138,40

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



2,153.36+

13,726.66+

3,162.19+

14,324.95+

7.46+

82.72+

006

33,457.34*+