



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: 6490 / 2017 Ordinário Data: 06/06/2017 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: 362
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica 01495

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
80.000,00	74.906,62	13.903,00	61.003,62

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES LABORATORIAIS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	124	UN	Hemograma.	10,50	1.302,00
2	107	UN	Parcial de urina + Bact..	12,50	1.337,50
3	5	UN	PCR.	8,50	42,50
4	301	UN	Glicose.	6,50	1.956,50
5	13	UN	Anátomo Patológico.	65,50	851,50
6	13	UN	CPK (creatino-fosfoquinase).	20,50	266,50
7	85	UN	Colesterol.	6,50	552,50
8	70	UN	Lipidograma completo.	36,50	2.555,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	13.903,00
------------------	------	---------------------	-----------

Empenhado por:	Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Paulo César Mori	Marialva, de de

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
BENEDITO SANTO MOREIRA Contador CRC/PR Nº 20802/01	BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco	Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.
Nº da Conta	Marialva, de de
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: 6490 / 2017

Ordinário

Data: 06/06/2017

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: 31495 Atenção Basica 01495

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
80.000,00	74.906,62	13.903,00	61.003,62

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
9	53	UN	TGO (AST).	6,50	344,50
10	54	UN	TGP (ALT).	6,50	351,00
11	5	UN	VHS.	5,50	27,50
12	27	UN	Parasitológico (cada).	7,00	189,00
13	5	UN	Cálcio.	7,00	35,00
14	6	UN	Gama gt.	12,50	75,00
15	2	UN	Vitamina B12.	35,00	70,00
16	2	UN	Hemoglobina glicosilada.	25,50	51,00
17	2	UN	Proteinúria de 24 horas.	17,00	34,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	13.903,00
------------------	------	---------------------	-----------

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
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

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: 6490 / 2017

Ordinário

Data: 06/06/2017

Página 3 / 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: 31495 Atenção Basica 01495

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
80.000,00	74.906,62	13.903,00	61.003,62

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
18	6	UN	Cultura + Antibiógrama.	30,50	183,00
19	5	UN	Ferritina.	25,50	127,50
20	2	UN	Proteínas totais e frações.	12,50	25,00
21	24	UN	VDRL.	7,00	168,00
22	1	UN	Grupo sanguíneo + Fator Rh.	10,50	10,50
23	1	UN	Ferro.	18,00	18,00
24	5	UN	TSH.	28,00	140,00
25	4	UN	PSA total.	38,00	152,00
26	4	UN	PSA Livre.	38,00	152,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	13.903,00
------------------	------	---------------------	-----------

Empenhado por:	Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Paulo César Mori	Marialva, de de

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
BENEDITO SANTO MOREIRA Contador CRC/PR Nº 20802/01	BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco	RECIBO
Nº da Conta	Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.
Nº do Cheque	Marialva, de de
	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: 6490 / 2017

Ordinário

Data: 06/06/2017

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: 31495 Atenção Basica 01495

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
80.000,00	74.906,62	13.903,00	61.003,62

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
27	3	UN	Fosfatase Alcalina.	6,50	19,50
28	4	UN	Bilirrubinas.	8,00	32,00
29	5	UN	Fósforo.	8,50	42,50
30	8	UN	TAP.	12,50	100,00
31	4	UN	Clearence de creatinina.	20,00	80,00
32	6	UN	Vitamina D.	45,50	273,00
33	4	UN	T4 Livre.	28,00	112,00
34	10	UN	KPTT.	12,50	125,00
35	2	UN	Prolactina.	28,50	57,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	13.903,00
------------------	------	---------------------	-----------

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
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: 6490 / 2017

Ordinário

Data: 06/06/2017

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

Órgão: 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: 31495 Atenção Basica

01495

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
80.000,00	74.906,62	13.903,00	61.003,62

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
36	9	UN	Coagulograma completo.	25,50	229,50
37	1	UN	Coombs Indireto.	15,50	15,50
38	4	UN	Eletroforese de hemoglobina.	30,00	120,00
39	2	UN	FAN.	20,50	41,00
40	1	UN	Amilase.	7,50	7,50
41	1	UN	Microalbuminúria.	20,50	20,50
42	3	UN	Ácido Fólico.	25,00	75,00
43	2	UN	HIV.	60,00	120,00
44	1	UN	Beta HCG.	25,50	25,50

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

13.903,00

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

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: 6490 / 2017

Ordinário

Data: 06/06/2017

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 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD

F. de Recurso: 31495 Atenção Basica

01495

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
80.000,00	74.906,62	13.903,00	61.003,62

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
45	1	UN	T4.	22,00	22,00
46	1	UN	Chagas (IFI).	30,00	30,00
47	8	UN	Tempo de coagulação (Tc).	5,00	40,00
48	4	UN	Reticulócitos.	15,00	60,00
49	1	UN	Curva glicêmica.	35,50	35,50
50	2	UN	Magnésio.	6,50	13,00
51	28	UN	Tempo de Sangramento (Ts).	5,00	140,00
52	14	UN	HLA - B27.	60,50	847,00
53	18	UN	Pesq. De Leveduras.	7,00	126,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	13.903,00
------------------	------	---------------------	-----------

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
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: 6490 / 2017

Ordinário

Data: 06/06/2017

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: 31495 Atenção Basica 01495

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
80.000,00	74.906,62	13.903,00	61.003,62

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
54	9	UN	Pesq. De Oxiuros (Swab Anal).	7,00	63,00
55	2	UN	Pesq. De Leucócitos fecais.	7,00	14,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

13.903,00

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

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 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: 121

Dt. Emissão: 09/06/2017

Autenticidade: 853555806

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 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: 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:

000402 ANALISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRASONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGENERES.

CNAE:

Competência:

6/2017

Local da Prestação do Serviço:

MARIALVA-PR

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DIVERSOS EXAMES REALIZADOS

AQUISIÇÃO - de acordo com:☐ CONVITE☐ TOMADA DE PREÇO☐ CONCORRÊNCIA☐ PREGÃO☐ DISPENSA☒ INEXIGIBILIDADE

Nº 16-16 DE 06/10/16

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	DIVERSOS EXAMES REALIZADOS	1,00	13.903,00000	0,00	13.903,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,79000	387,89000	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	2.075,72000	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:
13.903,00	0,00	0,00	11.439,39	13.903,00

NFS-E Nº

121

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

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****6737 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 6/6/2017****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: 01495	Atenção Básica	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 362	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	124,00	10,5000	1.302,00
2	66695	Parcial de urina + Bact..	UN	107,00	12,5000	1.337,50
3	66696	PCR.	UN	5,00	8,5000	42,50
4	66675	Glicose.	UN	301,00	6,5000	1.956,50
5	66637	Anátomo Patológico.	UN	13,00	65,5000	851,50
6	66658	CPK (creatino-fosfoquinase).	UN	13,00	20,5000	266,50
7	66651	Colesterol.	UN	85,00	6,5000	552,50
8	66689	Lipidograma completo.	UN	70,00	36,5000	2.555,00
9	66726	TGO (AST).	UN	53,00	6,5000	344,50
10	66727	TGP (ALT).	UN	54,00	6,5000	351,00
11	66734	VHS.	UN	5,00	5,5000	27,50
12	66694	Parasitológico (cada).	UN	27,00	7,0000	189,00
13	66643	Cálcio.	UN	5,00	7,0000	35,00
14	66673	Gama gt.	UN	6,00	12,5000	75,00
15	66735	Vitamina B12.	UN	2,00	35,0000	70,00
16	66679	Hemoglobina glicosilada.	UN	2,00	25,5000	51,00
17	66708	Proteinúria de 24 horas.	UN	2,00	17,0000	34,00
18	66660	Cultura + Antibiógrama.	UN	6,00	30,5000	183,00
19	66667	Ferritina.	UN	5,00	25,5000	127,50
20	66707	Proteínas totais e frações.	UN	2,00	12,5000	25,00
21	66733	VDRL.	UN	24,00	7,0000	168,00
22	66676	Grupo sanguíneo + Fator Rh.	UN	1,00	10,5000	10,50
23	66668	Ferro.	UN	1,00	18,0000	18,00
24	66731	TSH.	UN	5,00	28,0000	140,00
25	66710	PSA total.	UN	4,00	38,0000	152,00
26	66709	PSA Livre.	UN	4,00	38,0000	152,00
27	66669	Fosfatase Alcalina.	UN	3,00	6,5000	19,50
28	66641	Bilirrubinas.	UN	4,00	8,0000	32,00
29	66670	Fósforo.	UN	5,00	8,5000	42,50
30	66721	TAP.	UN	8,00	12,5000	100,00

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****6737 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 6/6/2017****Página 2 / 2**

31	66649	Clearance de creatinina.	UN	4,00	20,0000	80,00
32	66736	Vitamina D.	UN	6,00	45,5000	273,00
33	66720	T4 Livre.	UN	4,00	28,0000	112,00
34	66685	KPTT.	UN	10,00	12,5000	125,00
35	66706	Prolactina.	UN	2,00	28,5000	57,00
36	66650	Coagulograma completo.	UN	9,00	25,5000	229,50
37	66657	Coombs Indireto.	UN	1,00	15,5000	15,50
38	66663	Eletroforese de hemoglobina.	UN	4,00	30,0000	120,00
39	66666	FAN.	UN	2,00	20,5000	41,00
40	66636	Amilase.	UN	1,00	7,5000	7,50
41	66692	Microalbuminúria.	UN	1,00	20,5000	20,50
42	66632	Ácido Fólico.	UN	3,00	25,0000	75,00
43	66681	HIV.	UN	2,00	60,0000	120,00
44	66640	Beta HCG.	UN	1,00	25,5000	25,50
45	66719	T4.	UN	1,00	22,0000	22,00
46	66647	Chagas (IFI).	UN	1,00	30,0000	30,00
47	66722	Tempo de coagulação (Tc).	UN	8,00	5,0000	40,00
48	66711	Reticulócitos.	UN	4,00	15,0000	60,00
49	66661	Curva glicêmica.	UN	1,00	35,5000	35,50
50	66691	Magnésio.	UN	2,00	6,5000	13,00
51	66723	Tempo de Sangramento (Ts).	UN	28,00	5,0000	140,00
52	66682	HLA - B27.	UN	14,00	60,5000	847,00
53	66699	Pesq. De Leveduras.	UN	18,00	7,0000	126,00
54	66700	Pesq. De Oxiuros (Swab Anal).	UN	9,00	7,0000	63,00
55	66698	Pesq. De Leucócitos fecais.	UN	2,00	7,0000	14,00

Total: 13.903,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

**LABORATÓRIO****SÃO FRANCISCO****PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****Exame****Unid****V/Um****Total**

Drª Sandra Solange Volpato Ferreira • CRF 2588

Drª Jéssica Mayumi de Melo Abiko • CRBM 24561

**Relatório de Exames autorizados:
Competência de MAIO/2.017**

Exames:	Unid	Valor/Un	Total
Hemograma:	124	10,50	1.302,00
Parcial de urina+bact:	107	12,50	1.337,50
PCR:	05	8,50	42,50
Glicose:	301	6,50	1.956,50
Anátomo Patológico	13	65,50	851,50
CPK:	13	20,50	266,50
Colesterol:	85	6,50	552,50
Lipidograma:	70	36,50	2.555,00
TGO:	53	6,50	344,50
TGP:	54	6,50	351,00
VHS:	05	5,50	27,50
Parasitológico:	27	7,00	189,00
Cálcio:	05	7,00	35,00
Gama GT:	06	12,50	75,00
Vitamina B12:	02	35,00	70,00
Hemog. Glicosilada:	02	25,50	51,00
Proteinúria 24 horas	02	17,00	34,00
Cultura + Antibiog:	06	30,50	183,00
Ferritina:	05	25,50	127,50
Proteínas t e frações:	02	12,50	25,00
VDRL:	24	7,00	168,00
Grupo sang+Fator RH:	01	10,50	10,50
FERRO:	01	18,00	18,00
TSH:	05	28,00	140,00

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

Av. Cristovão Colombo, 1163 - Centro - Marialva - PR

saofranciscolaboratorio.com

O VALOR DE UM EXAME DEPENDE DA ANÁLISE SIMULTÂNEA DOS VALORES OBTIDOS E DOS ASPECTOS CLÍNICO-LABORATORIAIS DO MATERIAL. * Informações importantes - vide verso

PSA Total:	04	38,00	152,00
PSA Livre:	04	38,00	152,00
Fosfatase Alcalina	03	6,50	19,50
Bilirrubinas:	04	8,00	32,00
Fósforo:	05	8,50	42,50
TAP:	08	12,50	100,00
Clearance de creat.:	04	20,00	80,00
Vitamina D:	06	45,50	273,00
T4 Livre:	04	28,00	112,00
KPTT:	10	12,50	125,00
PROLACTINA:	02	28,50	57,00
Coagulo grama:	09	25,50	229,50
Coombs Indireto:	01	15,50	15,50
Eletrof. De Hemog:	04	30,00	120,00
FAN:	02	20,50	41,00
Amilase:	01	7,50	7,50
Microalbuminúria:	01	20,50	20,50
Ácido Fólico:	03	25,00	75,00
HIV I E II:	02	60,00	120,00
BETA HCG:	01	25,50	25,50
T4:	01	22,00	22,00
Chagas (IFI):	01	30,00	30,00
Tempo coagul. (TC):	08	5,00	40,00
Reticulócitos:	04	15,00	60,00
Curva Glicêmica:	01	35,50	35,50
Magnésio:	02	6,50	13,00
Tempo sang. (TS):	28	5,00	140,00
HLA 27:	14	60,50	847,00
Pesq. de Leveduras:	18	7,00	126,00
Pesq. de Oxiurus:	09	7,00	63,00
Pesq. de Leuc. Fecais:	02	7,00	14,00

Total: 13.903,00

Marialva, 06 de junho de 2.017

80.901.424/0001-66

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

RUA CARIOVALDO FERREIRA, 173 - CENTRO
CEP 88990-000 - MARIALVA - PARANÁ

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

labsf@hotmail.com

Av. Cristovão Colombo, 1163 - Centro - Marialva - PR

saofranciscolaboratorio.com



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 109/2017

Data : 10/07/2017

Conta Creditada LAB.ANAL.CLINICAS S. FRANCISCO S/C LTDA.

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2278-0

Conta: 39929-9

Valor Pago: 13.515,11

NºAutenticação: E26998D740EC927F

155 13,903.00+
387.89-X
13,515.11*+