

PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 12595 / 2017 Ordinário Data: 01/11/2017 Página 1 / 2

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
Banco:104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:3178- Conta:1-5

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		
Reduzido:	416			
F. de Recurso:	1303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC		01303
Desdobramento:	50 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD		

Tipo de Licitação:
Proc. Inexigibilidade

Nº Licitação.....: 29/2017

Nº NAD.....: 12799

Nº Convênio: /

Dotação Inicial 550.000,00	Saldo Anterior 213.880,79	Valor 3.481,53	Saldo Atual 210.399,26
--------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	----------------------------------

HISTÓRICO:	Contratação dos Serviços laboratoriais de exames especializados em forma de Termo de Convênio destinados a Secretaria Municipal de Saúde
-------------------	--

Municipal de Saúde				VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO		
1	35	unid	PSA	16,42	574,70
2	27	unid	Anti HIV	10,00	270,00
3	6	unid	Anti HBs	18,55	111,30
4	2	unid	ANTI HCV	18,55	37,10
5	27	unid	Toxoplasmose IgG	16,97	458,19
6	30	unid	Toxoplasmose IgM	18,55	556,50
7	4	unid	Anti HBc Total	18,55	74,20
8	27	unid	HBsAg	18,55	500,85
9	2	unid	ESTRADIOL	10,15	20,30
10	6	unid	FSH	7,89	47,34
11	6	unid	LH	8,97	53,82

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	3.481,53
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	-----------------

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR N° 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

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

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****13138 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 01/11/2017****Página 1 / 1****Fornecedor: 489 - UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ****CNPJ: 79.151.312/0001-56****Insc. Estadual: ISENTO****Endereço: AV. COLOMBO, 5790,****Bairro: CAMPUS UNIVERS 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:	29 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	265 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	01/09/2018
Projeto/Atividade: 2053	CUSTEAR EXAMES LABORATORIAIS	Data Publicação:	02/09/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	15/08/2017
Desdobramento: 50	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATO	ID Contrato:	2017265
SubDesdobramento: 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODO	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 416	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Contratação dos Serviços laboratorias de exames especializados em forma de Termo de Convênio destinados a Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 1 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	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	59228	PSA		unidade	35,00	16,4200	574,70
2	76760	Anti HIV		unidade	27,00	10,0000	270,00
3	59235	Anti HBs		unidade	6,00	18,5500	111,30
4	59233	ANTI HCV		unidade	2,00	18,5500	37,10
5	76763	Toxoplasmose IgG		unidade	27,00	16,9700	458,19
6	76762	Toxoplasmose IgM		unidade	30,00	18,5500	556,50
7	59237	Anti HBc Total		unidade	4,00	18,5500	74,20
8	76761	HBsAg		unidade	27,00	18,5500	500,85
9	59231	ESTRADIOL		unidade	2,00	10,1500	20,30
10	59229	FSH		unidade	6,00	7,8900	47,34
11	54783	LH		unidade	6,00	8,9700	53,82
12	55444	TSH		unid	50,00	8,9600	448,00
13	54785	PROLACTINA		unidade	3,00	10,1500	30,45
14	59240	TESTOSTERONA		unidade	5,00	10,4300	52,15
15	66719	T4.		UN	2,00	8,7600	17,52
16	66720	T4 Livre.		UN	19,00	11,6000	220,40
17	55431	T3		unid	1,00	8,7100	8,71
Total:							3.481,53

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claúdio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

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

Emissão: 03/11/2017

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

Período: 01/10/2017 à 31/10/2017

Local de Atendimento:

Convênio: PREF. MARIALVA

Exame:

INEX.
29/12

1. Código	020203010-5	Exame(s):	PSA LIVRE (R\$16,42) PSA Total (R\$16,42)		
			MARIALVA	35	574,70
			Totais:	35	574,70
2. Código	020203030-0	Exame(s):	HIV-1/HIV-2: Pesquisa de Antígeno/Anticorpos (R\$10,00)		
			MARIALVA	27	270,00
			Totais:	27	270,00
3. Código	020203063-6	Exame(s):	Hepatite B - Pesquisa de Anticorpos (Anti-HBs) (R\$18,55)		
			MARIALVA	6	111,30
			Totais:	6	111,30
4. Código	020203067-9	Exame(s):	Hepatite C : Pesquisa de Anticorpos (Anti-HCV) (R\$18,55)		
			MARIALVA	2	37,10
			Totais:	2	37,10
5. Código	020203076-8	Exame(s):	Toxoplasmose IgG (R\$16,97)		
			MARIALVA	27	458,19
			Totais:	27	458,19
6. Código	020203078-4	Exame(s):	Hepatite B (Anti HBc Total) (R\$18,55)		
			MARIALVA	4	74,20
			Totais:	4	74,20
7. Código	020203087-3	Exame(s):	Toxoplasmose IgM (R\$18,55)		
			MARIALVA	27	500,85
			Totais:	27	500,85
8. Código	020203089-0	Exame(s):	Hepatite B (Anti HBc IgM) (R\$18,55)		
			MARIALVA	3	55,65
			Totais:	3	55,65
9. Código	020203097-0	Exame(s):	Hepatite B - HBsAg (Antígeno Austrália) (R\$18,55)		
			MARIALVA	27	500,85
			Totais:	27	500,85
10. Código	020206016-0	Exame(s):	Estradiol LabExpress (R\$10,15)		
			MARIALVA	2	20,30
			Totais:	2	20,30
11. Código	020206023-3	Exame(s):	FSH (Hormônio folículo estimulante) LabExpress (R\$7,89)		
			MARIALVA	6	47,34
			Totais:	6	47,34
12. Código	020206024-1	Exame(s):	LH (hormônio luteinizante) LabExpress (R\$8,97)		
			MARIALVA	6	53,82
			Totais:	6	53,82
13. Código	020206025-0	Exame(s):	TSH (Hormônio estimulante da tireóide) LabExpress (R\$8,96)		
			MARIALVA	50	448,00
			Totais:	50	448,00
14. Código	020206030-6	Exame(s):	Prolactina LabExpress (R\$10,15)		
			MARIALVA	3	30,45
			Totais:	3	30,45
15. Código	020206034-9	Exame(s):	Testosterona total LabExpress (R\$10,43)		
			MARIALVA	5	52,15
			Totais:	5	52,15
16. Código	020206037-3	Exame(s):	T4 total (Tiroxina total) LabExpress (R\$8,76)		
			MARIALVA	2	17,52
			Totais:	2	17,52

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

Emissão: 03/11/2017

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

Período: 01/10/2017 à 31/10/2017

Local de Atendimento:

Convênio: PREF. MARIALVA

Exame:

17. Código	020206038-1	Exame(s):	T4 livre (Tiroxina livre) LabExpress (R\$11,60)		
			MARIALVA	19	220,40
			Totais:	19	220,40
18. Código	020206039-0	Exame(s):	T3 total (Triiodotironina total) LabExpress (R\$8,71)		
			MARIALVA	1	8,71
			Totais:	1	8,71
			Total do Grupo:	252	3.481,53
			Total Geral:	252	3.481,53

OK

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

Luiz A. Romão
Gerente de Auditoria
Marialva - PR

**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:
08/11/2017

FATURA / GUIA DE RECOLHIMENTO N. 004035/2017

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 C. 265
☒ INEXIGIBILIDADE
Nº 29 DE 15/08/17

Discriminação dos Serviços Prestados

Referente a solicitação de despesa 13138/2017 na realização de exames laboratoriais do período de 01 a 31 de Outubro de 2017.

Valor da Fatura: 3.481,53 - três mil, quatrocentos e oitenta e um reais e cinquenta e três centavos **Vencimento:** 28/11/2017

Código de Recolhimento
4047

Processo 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

884129**CAIXA**

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

104-1**10491.02922 90990.000003 00030.265243 8 73570000348153**

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente nas Casas Lotéricas, Agências da Caixa e Rede Bancária					28/11/2017	
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	
08/11/2017	4047			08/11/2017	990000000003026524-9	
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
01					3.481,53	
Instruções - Texto de responsabilidade do cedente					(-) Desconto/Abatimento	
Código Contábil: 4047 Setor: 56.02.00.0					(-) Outras Deduções	
DAB-ANALISES CLÍNICAS-LEPAC-FATURA-PROC.2173/90					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
Após o vencimento, multa de 2% e juros de 1% ao mês + IGP-M.					(-) Valor Cobrado	
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

Marcio A. Romão
Gerente de Auditoria
Marialva - PR

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

27/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 18:40:49
227802278 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1049102922909900000300030265243873570000348153
NR. DOCUMENTO 112.703
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2017
VALOR DO DOCUMENTO 3.481,53
VALOR COBRADO 3.481,53
=====

NR.AUTENTICACAO A.FBE.3D3.9A3.4FC.CA2
=====

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

27/11/2017 18:34:44
27/11/2017 18:40:49

Transação efetuada com sucesso.

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