



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: 9191 / 2017 Ordinário Data: 10/08/2017 Página 1 / 1

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: Pregão
Nº Licitação.....: 50/2017
Data Licitação.: 20/06/2017
Nº Contrato....: 2017149/2017
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
80.000,00	40.970,03	3.351,80	37.618,23

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES LABORATORIAIS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	123	unid	LIPIDOGRAMA COMPLETO (colesterol, triglicerides, HDL, LDL e VLDL)	14,00	1.722,00
2	73	unid	Microalbuminúria	8,00	584,00
3	94	unid	Hemoglobina glicada	9,90	930,60
4	18	unid	Glicemia pós-prandial	2,90	52,20
5	15	unid	Baciloscopia	4,20	63,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	3.351,80
------------------	------	---------------------	----------

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

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

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: 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 EFIGENIA, 680 - 86990000 - CENTRO - MARIALVA - PR

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 139

Dt. Emissão: 16/08/2017

Autenticidade: 015809623

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:

Insc. Estadual:

RUA CARIOVALDO A. FERREIRA, 173, A - LADO DIREITO - CENTRO

0

Município/UF: MARIALVA-PR

CEP: 86.990-000

Fone/Fax: (44) 3232-1864

E-Mail: labsf@hotmail.com

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:

CNAE:

000402 ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, 8640202
ULTRASONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.Competência:
8/2017Local da Prestação do Serviço:
MARIALVA-PRSituação da NFS-e:
EMITIDANatureza da Operação:
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

DIVERSOS EXAMES REALIZADOS ESTRATIFICAÇÃO

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 50-17 DE 20/06/17

Manoel E. B. Júnior
Secretário de Auditoria,
Controle e Avaliação

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	DIVERSOS EXAMES REALIZADOS ESTRATIFICAÇÃO	1,00	3.351,80000	0,00	3.351,80

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,79000	93,52000	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	500,42000	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:
3.351,80	0,00	0,00	2.757,86	3.351,80

NFS-E Nº

139

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****9553 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 10/8/2017****Página 1 / 1****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:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	50 / 2017
Sub Função: 301	Atenção Básica	Nº Contrato:	149 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	20/6/2018
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Data Publicação:	21/6/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	20/6/2017
Desdobramento: 50	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATÓRIO	ID Contrato:	2017149
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: 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	82084	LIPIDOGRAMA COMPLETO (colesterol, triglicerídeos, HDL, LDL e VLDL)	unidade	123,00	14,0000	1.722,00
2	69783	Microalbuminúria	unidade	73,00	8,0000	584,00
3	69784	Hemoglobina glicada	unidade	94,00	9,9000	930,60
4	82085	Glicemia pós-prandial	unidade	18,00	2,9000	52,20
5	69785	Baciloscopia	unidade	15,00	4,2000	63,00
Total:						3.351,80

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SÃO FRANCISCO

Rua Cariovaldo A. Ferreira nº 173 – CENTRO - Marialva – PR

Fone: (44)3232-1864/Fax (44) 3232-1864

Email: labsf@hotmail.com

Estratificação

COMPETÊNCIA: JULHO DE 2.017

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
01	Lipidograma Completo (colesterol, triglicérides, HDL, LDL e VLDL)	123	14,00	1.722,00
02	Microalbuminúria	73	8,00	584,00
03	Hemoglobina glicada	94	9,90	930,60
04	Glicemia pós-prandial	18	2,90	52,20
05	Baciloscopia (BAAR)	15	4,20	63,00

Total: 3.351,80

Marialva, 16 de agosto de 2.017

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



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 180/2017

Data : 14/09/2017

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: 3.351,80

NºAutenticação: 23E2D9727FBBF7B0