



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: 7771 / 2018 Ordinário Data: 23/07/2018 Página 1 / 1

Credor: 104419 CEDLAB CENTRO DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 79.696.514/0001-83

Insc. Est.:

Banco:84 - UNIPRIME COOP. DE CRÉDITO Ag.:0002- Conta:81864-0

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

Reduzido: 1140

F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494

Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD

Tipo de Licitação:

Proc. Inexigibilidade

Nº Licitação.....: 35/2017

Nº NAD.....: 7907

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

0,00

Saldo Anterior

40.595,55

Valor

13.244,00

Saldo Atual

27.351,55

HISTÓRICO: Prestação de Serviço na coleta e resultados de exames laboratoriais da Urgência e Emergência do Pronto Atendimento. Fonte 31494 C/C: 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	unid	EXAMES DE EMERGÊNCIA	13.244,00	13.244,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

13.244,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

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: CEDLAB CENTRO DE DIAGNOSTICO LABORATC
C.N.P.J.: 79.696.514/0001-83

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 Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****8443 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 16/07/2018**Página 1 / 1****Fornecedor:** 104419 - CEDLAB CENTRO DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA**CNPJ:** 79.696.514/0001-83**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:**

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. Orçamentária: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10 Saúde
Sub Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Nat. da Despesa: 3.3.90.39. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobramento: 50 SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATO
SubDesdobramento: 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODO
Fonte de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Sa
Recurso: Próprio
Contrapartida: Não **Reduzido:** 1140 **Convênio N°:** /

Processo: /
Modalidade: Inexigibilidade
Nº Licitação: 35 / 2017
Nº Contrato: 323 / 2017
Termínio: 25/10/2018
Data Publicação: 26/10/2017
Homologação: 25/10/2017
ID Contrato: 2017323
Subvenção: /
Cód. do Bem:

JUSTIFICATIVA: Prestação de Serviço na coleta e resultados de exames laboratoriais da Urgência e Emergência do Pronto Atendimento. Fonte 31494 C/C: 624.016-4

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	87764	EXAMES DE EMERGÊNCIA		unid	1,00	13.244,0000	13.244,00
Total:							13.244,00

Marcelo Romão
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.037/17
Marialva-PR

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

03/06 a 29/06

PA MARIALVA

Grupo: GRUPO

Empresa: ND NUCLEO DIAG

Filial: ND NUCLEO DIAGNOSTIC

Relatório de exames não integrados no financeiro

Conferidos e não Conferidos

Página: 46

Emissão: 02/07/2018 11:19

Usuário: JAQUELINEBC

Seq. Cod	Exame	Código	Quant	Unitário	Valor total
Convênio 71	PA MARIALVA				
1 ACL	Ácido Lático				
2 AMI	Amilase	40301109	2	9,00	18,00
3 AUR	Ácido Úrico	40311281	23	4,20	96,60
4 BET	Beta - HCG Quantitativo	40301150	5	4,20	21,00
5 BIL	Bilirrubina Total e Frações	40305767	2	19,50	39,00
6 BTQ	Beta-HCG Qualitativo	40301397	26	4,50	117,00
7 CAL	Cálcio	40305759	13	19,50	253,50
8 CMB	Creatinofosfoquinase - CKMB	40301400	7	4,20	29,40
9 COA	Coagulograma Completo	40301656	40	30,00	1.200,00
10 CPK	Creatinofosfoquinase - CPK	40304922	1	20,40	20,40
11 CRE	Creatinina	40301648	38	15,00	570,00
12 FAL	Fosfatase Alcalina	40301630	118	6,00	708,00
13 GAS	Gasometria	40301915	16	5,40	86,40
14 GGT	GGT - Gama Glutamil Transferase		3	20,10	60,30
15 GLI	Glicose em Jejum	40301990	19	6,00	114,00
16 GRAM	GRAM - Bacterioscopia	40302040	14	4,20	58,80
17 HEM	Hemograma Completo		31	11,70	362,70
18 KPT	Tempo de tromboplastina - KPTT	40304361	325	9,00	2.925,00
19 LDH	LDH - Dehidrogenase Láctica	40304639	18	4,50	81,00
20 LIA	Lipase	40301729	3	9,00	27,00
21 MAG	Magnésio	40302199	1	6,00	6,00
22 PCRQ	Proteína C Reativa - Quantitativo (Imunoturbidimetria)	40302237	7	6,00	42,00
23 PLA	Contagem de Plaquetas	40308391	259	8,00	2.072,00
24 POT	Potássio	40304450	2	3,00	6,00
25 PTF	Proteínas Totais e Frações	40302318	66	4,20	277,20
26 SOD	Sódio	40302385	1	4,50	4,50
27 TAP	Tempo de Protrombina - TAP	40302423	66	4,20	277,20
28 TCO	Tempo de Coagulação	40304590	18	4,50	81,00
29 TGO	TGO / AST - Transaminase Oxalacética	40304582	1	3,00	3,00
30 TGP	TGP / ALT - Transaminase Pirúvica	40302504	44	4,20	184,80
31 TRO	Troponina Cardíaca I	40302512	43	4,20	180,60
32 TSA	Antibiograma	40302571	44	25,80	1.135,20
33 TSG	Tempo de Sangramento	40310426	4	6,00	24,00
34 URE	Uréia	40304612	1	3,00	3,00
35 URI	Parcial de Urina	40302580	117	4,20	491,40
36 URO	Urocultura	40311210	250	6,00	1.500,00
37 VHS	Velocidade de Hemossedimentação		6	18,00	108,00
		40304370	20	3,00	60,00
TOTAL DOS EXAMES			1654		13.244,00
TOTAL GERAL					13.244,00

Haline Oliveira Ferreira
Enfermeira - COREN 10351
Gerente de Auditoria e Avaliação

Jaqueline Bruno Castanho
Sup. Adm. de RH
CPF: 041.873.299-00

ND NUCLEO DIAG
Nº 19.896.614/0001-83

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.671/17
Marialva/PR

(PLAB7056N-032)



Prefeitura do Município de Maringá
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número **24.248**
Código verificação **D86-A79-D09**
Emitido em **30/07/2018 09:57:33**

**Prestador de Serviços**

CNPJ: **79.696.514/0001-83** Inscrição Municipal: 35885
Razão Social: **CEDLAB CENTRO DE DIAGNÓSTICO LABORATORIAL LTDA**
Nome Fantasia: **CEDLAB CENTRO DE DIAGNOSTICO**
Endereço: **AVENIDA PARIGOT DE SOUZA GOVERNADOR, 199, Zona 01**
Município: **MARINGÁ - PR**
Email: **FATURAMENTOCEDLAB@GMAIL.COM**

CEP: 87.013-300
Fone: (44) 3224-0908

**Tomador de Serviços**

CNPJ: **76.282.680/0001-45**
Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**
Endereço: **RUA RUA SANTA EFIGENIA, 156, Centro**
Município: **MARIALVA - PR**
Email:

CEP: 86.990-000
Fone:

Discriminação dos Serviços

prestação de serviços laboratoriais para prefeitura de marialva
referente: junho

Haline Oliveira Ferreira
Enfermeira - COREN 10351
Gerente de Auditoria e Avaliação

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

AQUISIÇÃO - de acordo com

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREG.
☐ DISPENSA
☒ INEXIGIBILIDADE

Nº 35 DE 25/10/17

Day

Valor Total da NFS-e**R\$ 13.244,00****Item da Lista de Serviços**

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	13.244,00	2,00	264,88
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
86,08	397,32	0,00	198,66	132,44
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	12.429,50	07/2018	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

Consulte a autenticidade deste documento em <https://isse.maringa.pr.gov.br>

30/07/2018 09:57:57

Página 1 de 1



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 1267-7

Conta : 624016- BB/C.C. 624016-4 - - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Lote nº: 173/2018

Data : 14/08/2018

Conta Creditada CEDLAB CENTRO DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA

Banco: 84 UNIPRIME COOP. DE CRÉDITO

Agência: 0002-

Conta: 81864-0

Valor Pago: 13.244,00

Nº Autenticação: DA4356EFBE2A44ED

Reten em 17/08/18