



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: 7772 / 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	Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilidade
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 35/2017
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 7908
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Nº Convênio:/
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	

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 27.351,55	Valor 5.189,63	Saldo Atual 22.161,92
--------------------------------	------------------------------------	--------------------------	---------------------------------

HISTÓRICO: Prestação de serviço em Exames Laboratoriais de Análises Clínicas, coleta na atenção primária. Fonte 31494 C/C : 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	unid	EXAMES ELETIVOS AUTORIZADOS	5.189,63	5.189,63

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	5.189,63
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****8442 / 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	Processo:	66 / 2017
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Inexigibilidade
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	35 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	323 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	25/10/2018
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	26/10/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	25/10/2017
Desdobramento: 50	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATO	ID Contrato:	2017323
SubDesdobramento: 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODO	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 31494	BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Sa	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 1140	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Prestação de serviço em Exames Laboratoriais de Análises Clínicas, coleta na atenção primária. 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	87763	EXAMES ELETIVOS AUTORIZADOS		unid	1,00	5.189,6300	5.189,63
Total:							5.189,63

Marcelo Romão
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Despacho 637/17
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

03/06 a 29/06

Ambulatório

Grupo: GRUPO
 Empresa: ND NUCLEO DIAG
 Filial: ND NUCLEO DIAGNOSTIC

**Relatório de exames não
integrados no financeiro**
 Conferidos e não Conferidos

Página: 18
 Emissão: 02/07/2018 11:18
 Usuário: JAQUELINEBC

Identificador	Dt.Fatura	Nome do Cliente	Guia	Carteirinha	Exame	Descrição do Exame	Nro. Atendimento	Qtde.	Valor
						Parasitológico de Fezes (2ª amostra)		1	5,00
						Parasitológico de Fezes (3ª amostra)		1	5,00
						Sub-total da requisição:			15,00
01.26.00033496	29/06/2018	MARIA APARECIDA ALVES ARAUJO			40304361	Hemograma Completo		1	7,50
					40304370	Velocidade de Hemossedimentação		1	2,50
					40311210	Parcial de Urina		1	5,00
						Sub-total da requisição:			15,00
01.26.00033706	30/06/2018	FABIANA FERNADES DE POLLI			40311210	Parcial de Urina		1	5,00
					40304361	Hemograma Completo		1	7,50
					40301630	Creatinina		1	3,50
					40302040	Glicose em Jejum		1	3,50
					40302760	Lipidograma Completo		1	17,50
					40302318	Potássio		1	3,50
					40302423	Sódio		1	3,50
					40302580	Úreia		1	3,50
					40302512	TGP / ALT - Transaminase Piruvica		1	3,50
						Sub-total da requisição:			51,00
01.26.00033735	30/06/2018	CRISTIANE APARECIDA BORGES D			40304361	Hemograma Completo		1	7,50
					40302040	Glicose em Jejum		1	3,50
					40302075	Hemoglobina Glicosilada (HbA1c)		1	11,25
					40302750	Lipidograma Completo		1	17,50
					40302385	Proteínas Totais e Frações		1	5,75
					40301842	Ferro Sérico		1	4,50
					40316270	Ferritina Sérica		1	32,50
					40301400	Cálcio		1	3,50
					40302830	Vitamina D - 25 Hidroxi		1	17,50
					40301087	Ácido Fólico		1	21,25
					40316572	Vitamina B12		1	21,25
					40313328	Zinco		1	30,00
						Sub-total da requisição:			176,00
Empresa: ND NUCLEO DIAG Filial: LIBERDADE								Bruto:	5.189,63
								Total de Exames do Convênio:	706
								Total de Requisições do Convênio:	132
								Total de Serviços do Convênio:	0
								Total de Produtos do Convênio:	0
								Total Bruto:	5.189,63
								Valor Descontos:	0,00
								Valor Participativo:	0,00
Convênio: AMBULATÓRIO MARIALVA								Líquido:	5.189,63
TOTAL GERAL:									5.189,63

Lab ND Nucleo Diag
 (CNPJ) 25.896.574/0001-61

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

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

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

(PLAB7056N 032)



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

Número **24.249**
Código verificação **664-4CD-DBD**
Emitido em **30/07/2018 10:08:34**

**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

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

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.837/17
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\$ 5.189,63****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	5.189,63	2,00	103,79
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
33,73	15,59	0,00	77,84	51,89
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	5.010,58	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 10:08:08

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: 5.189,63

Nº Autenticação: 9BC6B681C3B0904F

13,244.00+

5,189.63+

002

18,433.63◇

18,433.63×

2.%

368.67*+

368.67-

18,064.96*