



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: 244 / 2018 Ordinário Data: 12/01/2018 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.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Proc. Inexigibilidade
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 35/2017
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Nº NAD.....: 227
Reduzido: 435	Nº Convênio:/
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica 01495	
Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD	
Dotação Inicial 525.043,00	Saldo Anterior 487.493,76
Valor 6.890,74	Saldo Atual 480.603,02

HISTÓRICO: Credenciamento de Laboratórios de Análises Clínicas, para prestação de serviço de coleta de exame laboratoriais clínicos e especializados

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	EXAMES ELETIVOS AUTORIZADOS	6.890,74	6.890,74

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	6.890,74
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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 Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeita Municipal em Exercício

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



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

Número **22.679**
Código verificação **987-36F-7D8**
Emitido em **15/01/2018 15:00:46**



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 DIAGNÓSTICO**
Endereço: **AVENIDA PARIGOT DE SOUZA GOVERNADOR, 199, Zona 01**
Município: **MARINGÁ - PR**
Email: **FATURAMENTOCEDLAB@GMAIL.COM**

CEP: 87.013-300
Fone: (44) 3026-8917



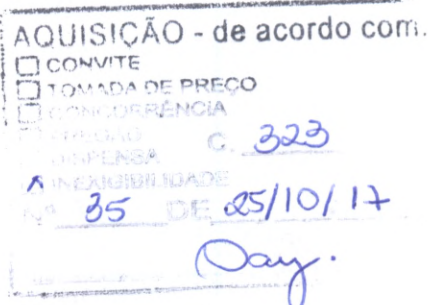
Tomador de Serviços

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 serviço para prefeitura de marialva



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

Valor Total da NFS-e

R\$ 6.890,74

Item da Lista de Serviços

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	6.890,74	2,00	137,81
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	6.890,74	01/2018	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>

15/01/2018 15:00:00

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****239 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 12/01/2018**Página 1 / 1****Fornecedor:** 103789 - CEDLAB CENTRO DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA**CNPJ:** 79.696.514/0012-36**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** - **Cidade:** -**CEP:****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
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: 01495	Atenção Básica	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 435	Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: Credenciamento de Laboratórios de Análises Clínicas, para prestação de serviço de coleta de exame laboratoriais clínicos e especializados**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	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	87763	EXAMES ELETIVOS AUTORIZADOS	unid	1,00	6.890,7400	6.890,74
Total:						6.890,74

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5637/17
Marialva-PR



GOVERNO MUNICIPAL DE MARIALVA

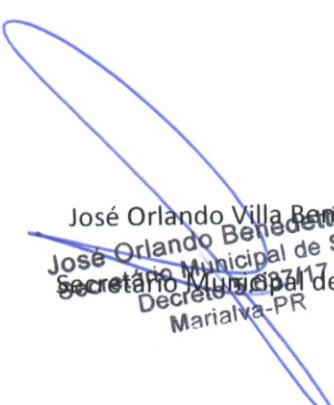
Estado do Paraná

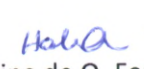
Secretaria Municipal de Saúde de Marialva

Solicitação de despesa:

Solicitamos o pagamento dos exames laboratoriais eletivos, realizados pelo Laboratório Núcleo Diagnóstico correspondente ao contrato de Inexigibilidade nº 3517, referente ao mês de Dezembro/2017 no valor de R\$ 6.890,74, conforme relatório em anexo.

Marialva, 12 de janeiro de 2017.


José Orlando Villa Beneditelli
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR


Haline de O. Ferreira

Gerente de Auditoria e Avaliação

Paço Municipal: Rua Santa Efigênia, 680 - Caixa Postal 156 - CEP 86990-000

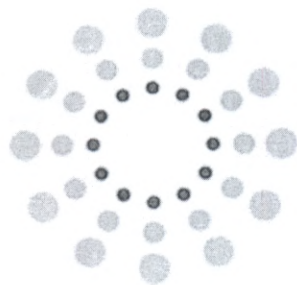


www.marialva.pr.gov.br



(44) 3232-8383

CNPJ - 76.282.680/0001-45



ND núcleo
diagnóstico

Confiança em Saúde.

RELATORIO DE EXAMES AMBULATORIO DE MARIALVA 01/12/2017 Á 30/12/2017

ORDEM	DESCRIÇÃO	QUANIDADE	VALOR
01	Lipidograma	04	70,00
02	Creatinina	04	14,00
03	Hemograma	06	45,00
04	Urina	04	20,00
05	Tgo	04	14,00
06	Tgp	03	10,50
07	Ureia	03	10,50
08	Potássio	04	14,00
09	Glicemia	04	14,00
10	Sódio	04	14,00
11	Parasitológico	02	10,00
12	Vitamina D	03	93,75
13	Vitamina B12	01	22,50
14	Antibiograma	01	5,00
15	Colesterol	01	3,50
16	Triglicérides	01	5,00
17	Acido úrico	02	7,00
18	Gama GT	01	5,00
19	Hemoglobina	01	21,25
20	Zika	01	300,00
21	SHBG	01	52,00
22	Aldosterona	01	31,25
24	DHES	01	27,50
25	Renina atividade	01	31,25
26	ACTH (hormônio adrenocorticotrófico	01	35,70
TOTAL			876.70



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE DE MARIALVA - PR
Secretaria de Desenvolvimento

Faturamento de Exames

Filtros

Data Inicial: 01/12/2017 Data Final: 31/12/2017 Situação: Faturado

Qtd. Total Paciente: 10

Valor Total Paciente R\$ 62.25

Total de Exames Faturado: 10

Paciente: WILLIAN VITOR PEPATO (154695)

Exame	Qtd.	Situação	Data	Valor Unitário	Valor Total
ACIDO URICO (40301150) (40301150)	1	Faturado	01/12/2017	R\$ 3.50	R\$ 3.50
CREATININA (40301621) (40301621)	1	Faturado	01/12/2017	R\$ 3.50	R\$ 3.50
GAMA GT (40301990) (40301990)	1	Faturado	01/12/2017	R\$ 5.00	R\$ 5.00
GLICEMIA EM JEJUM (40302040) (40302040)	1	Faturado	01/12/2017	R\$ 3.50	R\$ 3.50
HEMOGRAMA COMPLETO (40304361) (40304361)	1	Faturado	01/12/2017	R\$ 7.50	R\$ 7.50
PARASITOLÓGICO (40303110) (40303110)	1	Faturado	01/12/2017	R\$ 5.00	R\$ 5.00
ROTINA DE URINA (40311210) (40311210)	1	Faturado	01/12/2017	R\$ 5.00	R\$ 5.00
TGO (40302504) (40302504)	1	Faturado	01/12/2017	R\$ 3.50	R\$ 3.50
TGP (40302512) (40302512)	1	Faturado	01/12/2017	R\$ 3.50	R\$ 3.50
UREIA (40302580) (40302580)	1	Faturado	01/12/2017	R\$ 3.50	R\$ 3.50
Qtd. Total Paciente:	10			Valor Total Paciente	R\$ 43.50

Total de Exames Faturado: 10

Paciente: WINDERSON ALLEN DE SOUZA (59749)

Exame	Qtd.	Situação	Data	Valor Unitário	Valor Total
HEMOGRAMA COMPLETO (40304361) (40304361)	1	Faturado	13/12/2017	R\$ 7.50	R\$ 7.50
PROTEINA C REATIVA (40308391) (40308391)	1	Faturado	13/12/2017	R\$ 3.75	R\$ 3.75
ROTINA DE URINA (40311210) (40311210)	1	Faturado	13/12/2017	R\$ 5.00	R\$ 5.00
SIFILIS VDRL (40307760) (40307760)	1	Faturado	13/12/2017	R\$ 7.50	R\$ 7.50
Qtd. Total Paciente:	4			Valor Total Paciente	R\$ 23.75

Total de Exames Faturado: 4

Paciente: YASMIM RAFAELA DE SOUZA TEIXEIRA DO CARMO (314539)

Exame	Qtd.	Situação	Data	Valor Unitário	Valor Total
FERRITINA (40316270) (40316270)	1	Faturado	07/12/2017	R\$ 31.25	R\$ 31.25
GLICEMIA EM JEJUM (40302040) (40302040)	1	Faturado	07/12/2017	R\$ 3.50	R\$ 3.50
HEMOGRAMA COMPLETO (40304361) (40304361)	1	Faturado	07/12/2017	R\$ 7.50	R\$ 7.50
PARASITOLÓGICO (40303110) (40303110)	3	Faturado	07/12/2017	R\$ 5.00	R\$ 15.00
ROTINA DE URINA (40311210) (40311210)	1	Faturado	07/12/2017	R\$ 5.00	R\$ 5.00
VITAMINA D3 (40302830) (40302830)	1	Faturado	07/12/2017	R\$ 43.75	R\$ 43.75
Qtd. Total Paciente:	8			Valor Total Paciente	R\$ 106.00

Total de Exames Faturado: 6

Registros impressos: 939

Qtd. Total: 949

Valor Total: R\$ 6014.04