



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: 5945 / 2018

Ordinário

Data: 07/06/2018

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: 10.302.0008.2.053. CUSTEAR EXAMES LABORATORIAIS

Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Reduzido: 436

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.....: 35/2017

Nº NAD.....: 6051

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

600.000,00

Saldo Anterior

272.465,46

Valor

11.219,10

Saldo Atual

261.246,36

HISTÓRICO: prestação de serviço de coleta de exame laboratoriais clínicos e especializados

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

VLR. UNITÁRIO

VLR. TOTAL

1 1,00 unid EXAMES DE EMERGÊNCIA

11.219,10

11.219,10

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

11.219,10

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

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****6266 / 2018****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 28/05/2018****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:	/
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: 2053	CUSTEAR EXAMES LABORATORIAIS	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: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 436	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: 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	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	87764	EXAMES DE EMERGÊNCIA		unid	1,00	11.219,1000	11.219,10
Total:							11.219,10

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

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

Marcelo Romão
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

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

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

Página: 44
Emissão: 08/05/2018 17:30
Usuário: JAQUELINEBC

Identificador	Dt.Fatura	Nome do Cliente	Guia	Carteirinha	Nro Atendimento	Exame	Descrição do Exame	Nro Atendimento	
								Qtde.	Valor
1 ACLA		Teste de Autoclave						3	20,00
2 AMI		Amilase						12	4,20
3 AUR		Ácido Úrico				40311281		4	4,20
4 BIL		Bilirrubina Total e Frações				40301150		16	4,50
5 BTQ		Beta-HCG Qualitativo				40301397		6	19,50
6 CAL		Cálcio				40305759		12	4,20
7 CMB		Creatinofosfoquinase - CKMB				40301400		19	30,00
8 CPK		Creatinofosfoquinase - CPK				40301656		20	15,00
9 CRE		Creatinina				40301648		111	6,00
10 FAL		Fosfatase Alcalina				40301630		6	5,40
11 GGT		GGT - Gama Glutamil Transferase				40301915		9	6,00
12 GLI		Glicose em Jejum				40301990		9	4,20
13 GRAM		GRAM - Bacterioscopia				40302040		36	11,70
14 HEM		Hemograma Completo						339	9,00
15 KPT		Tempo de tromboplastina - KPTT				40304361		10	4,50
16 LDH		LDH - Dehidrogenase Láctica				40304639		1	9,00
17 LIA		Lipase				40301729		1	6,00
18 LIP		Lipidograma Completo				40302199		1	21,00
19 MAG		Magnésio				40302750		13	6,00
20 PCR		Proteína C Reativa - PCR				40302237		204	4,50
21 PCRQ		Proteína C Reativa - Quantitativo (Imunoturbidimetria)				40308383		90	8,00
22 PLA		Contagem de Plaquetas				40308391		4	3,00
23 POT		Potássio				40304450		74	4,20
24 PTF		Proteínas Totais e Frações				40302318		1	4,50
25 SOD		Sódio				40302385		75	4,20
26 TAP		Tempo de Protrombina - TAP				40302423		10	4,50
27 TGO		TGO / AST - Transaminase Oxalacética				40304590		49	4,20
28 TGP		TGP / ALT - Transaminase Pirúvica				40302504		49	4,20
29 TRO		Troponina Cardíaca I				40302512		17	25,80
30 URE		Uréia				40302571		98	4,20
31 URI		Parcial de Urina				40302580		293	6,00
32 URO		Urocultura				40311210		2	18,00
33 VHS		Velocidade de Hemossedimentação				40304370		60	3,00
TOTAL DOS EXAMES								1654	11.219,10
TOTAL GERAL									11.219,10

Lab. ND Nucleo Diag.
CNPJ: 19.598.314/0001-83

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

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

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.837/17
Marialva-PR



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

Número **23.921**
Código verificação **D2A-6D4-565**
Emitido em **08/06/2018 14:56:54**

**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) 3224-0908

**Tomador de Serviços**

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

CEP: 86.990-000
Fone:

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LABORATÓRIAS PARA PREFEITURA DE MARIÁLVIA

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

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 35 DE 25/10/17

Way.

Valor Total da NFS-e

R\$ 11.219,10

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	11.219,10	2,00	224,38
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
72,92	336,57	0,00	168,28	112,19
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	10.529,14	06/2018	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>



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 117/2018

Data : 18/06/2018

Conta Creditada CEDLAB CENTRO DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA

Banco: 84 UNIPRIME COOP. DE CRÉDITO

Agência: 0002-

Conta: 81864-0

Valor Pago: 10.994,72

Nº Autenticação:

001

11,219.10+

11,219.10*+

~~11,219.10+~~

~~224.38-~~

000

10,994.72*+