



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: 10024 / 2018

Ordinário

Data: 17/09/2018

Página 1 / 1

Credor: 823

LAB.ANAL.CLINICAS S. FRANCISCO S/C LTDA.

Endereço: Comercial: RUA CARIOVALDO A. FERREIRA, 173 - - C.E.P. 86990000 - Marialva - PR

C.N.P.J.: 80.901.424/0001-66

Insc. Est.: ISENTA

Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:2278-0 Conta:39929-9

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.....: 10174

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
188.047,73

Valor
20.353,35

Saldo Atual
167.694,38

HISTÓRICO:

Serviços de Laboratórios de Análises Clínicas, para prestação de serviço de coleta de exame laboratoriais clínicos e especializados da Atenção Básica. Fonte 31494 - C/C 624.016-4

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 1,00 unid EXAMES ELETIVOS AUTORIZADOS

VLR. UNITÁRIO

20.353,35

VLR. TOTAL

20.353,35

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

20.353,35

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEN 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

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: LAB.ANAL.CLINICAS S. FRANCISCO S/C LTDA.
C.N.P.J.: 80.901.424/0001-66

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2018****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****11077 / 2018****Especie: Ordinário****Data de Emissão: 13/09/2018****Página 1 / 1****Fornecedor: 823 - LAB.ANAL.CLINICAS S. FRANCISCO S/C LTDA.****CNPJ: 80.901.424/0001-66****Insc. Estadual: ISENTO****Endereço: RUA CARIOVALDO A. FERREIRA, 173****Bairro: Centro Cidade: Marialva - PR****CEP:86.990-000****Telefone: 32321864-**

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:	322 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termo:	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:	2017322
SubDesdobramento: 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODON	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: Serviços de Laboratórios de Análises Clínicas, para prestação de serviço de coleta de exame laboratoriais clínicos e especializados da Atenção Básica. 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	20.353,3500	20.353,35
Total:							20.353,35

Máline Oliveira Ferreira
Enfermeira - COREN 10351
Ge. ante de Auditorio e Avaliação

Marcelo Romão
Responsável pela Elaboração

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

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

São Francisco
At. Básica

À PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Relatório referente a serviços prestados em exames Laboratoriais - TUSS

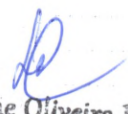
Competência de agosto /2.018

Ordem	Procedimento	Descrição	Quant.	CH	Vlr. Unitário	Vlr. Total
01	40304361	Hemograma	193	30	7,50	1.447,50
02	40302040	Glicemia	274	14	3,50	959,00
03	40301842	Ferro	14	18	4,50	63,00
04	40316572	Vitamina B12	38	85	21,25	807,50
05	40613270	Ferritina	32	125	31,25	1.000,00
06	40301281	Amilase	06	14	3,50	21,00
07	40301087	Ácido Fólico	12	85	21,25	255,00
08	40311210	Rotina de Urina	199	20	5,00	995,00
09	40310060	Bacterioscopia	09	15	3,75	33,75
10	40302423	Sódio	83	14	3,50	290,50
11	40302318	Potássio	117	14	3,50	409,50
12	40301150	Ácido úrico	110	14	3,50	385,00
13	40308383	PCR	37	15	3,75	138,75
14	40303110	Parasitológico	14	20	5,00	70,00
15	40304558	Reticulócitos	01	10	2,50	2,50
16	40310019	À fresco, exame	04	14	3,50	14,00
17	40304442	Plaquetas	08	10	2,50	20,00
18	40302504	TGO	139	10	2,50	347,50
19	40302512	TGP	141	10	2,50	352,50
20	40302580	Uréia	172	14	3,50	602,00
21	40304922	Coagulograma	31	60	15,00	465,00
22	40301397	Bilirrubinas t e frações	14	15	3,75	52,50
23	40301605	Colesterol Total	44	14	3,50	154,00
24	40302547	Triglicérides	36	20	5,00	180,00
25	40301630	Creatinina	222	14	3,50	777,00
26	40302750	Lipidograma	227	70	17,50	3.972,50
27	40304590	TAP	29	15	3,75	108,75
28	40310213	Urocultura	42	50	12,50	525,00
29	40301583	Colesterol HDL	20	30	7,50	150,00
30	40301591	Colesterol LDL	17	40	10,00	170,00
31	40302695	Colesterol VLDL	17	30	7,50	127,50
32	40303055	Gordura fecal (pesquisa)	03	20	5,00	15,00

Ordem	Procedimento	Descrição	Quant.	CH	Vlr. Unitário	Vlr. Total
34	40305759	Beta HCG	10	65	16,25	162,50
35	40302075	Hemoglobina Glicada	42	45	11,25	472,50
36	40301400	Cálcio	24	14	3,50	84,00
37	40301990	Gama GT	31	20	5,00	155,00
38	40302601	Vitamina A	03	71	17,75	53,25
39	40304399	ABO + RH	05	30	7,50	37,50
40	40301060	Vitamina C	01	14	3,50	3,50
41	40316378	Ca 125	03	250	62,50	187,50
42	40302164	Teste Tolerância Lactose	01	80	20,00	20,00
43	40316360	Insulina	03	55	13,75	41,25
44	40306445	ASLO	01	20	5,00	5,00
45	40307760	VDRL	19	20	5,00	95,00
46	40301761	Eletroforese Proteínas	03	40	10,00	30,00
47	40313328	Zinco	10	120	30,00	300,00
48	40301664	CKMB	02	100	25,00	50,00
49	40301737	Desidrogenase LDH	01	30	7,50	7,50
50	40309312	Espermograma	03	40	10,00	30,00
51	40302660	Mucoproteínas	01	15	3,75	3,75
52	40316246	Estradiol	01	100	25,00	25,00
53	4001222	Albumina	04	15	3,75	15,00
54	40301508	Clearence de creatinina	04	25	6,25	25,00
55	40311180	Proteína 24 horas	04	50	12,50	50,00
56	40302830	Vitamina D25	44	70	17,50	770,00
57	40301885	Fosfatase Alcalina	15	18	4,50	67,50
58	40301931	Fósforo	01	14	3,50	3,50
59	40304370	VHS	23	10	2,50	57,50
60	40308030	Latex	18	20	5,00	90,00
61	40306852	FAN	10	30	7,50	75,00
62	40311104	Hemácias dismórficas	01	20	5,00	5,00
63	40303136	Pesq. Sangue oculto	18	10	2,50	45,00
64	40301680	Curva Glicêmica	05	65	16,25	81,25
65	40302059	Glicose G6PD	02	30	7,50	15,00
66	40302237	Magnésio	03	16	4,00	12,00
67	40310027	Antibiograma	17	20	5,00	85,00
68	40311171	Microalbuminúria	22	100	25,00	550,00
69	40316440	Somatomedina IgF1	01	200	50,00	50,00
70	40302199	Lipase	01	15	3,75	3,75
71	40306280	FSH	01	65	16,25	16,25
72	40301419	Cálcio Iônico	03	40	10,00	30,00
73	40304639	KPTT	16	15	3,75	60,00
74	40310051	BAAR	06	30	7,50	45,00
75	40301648	CPK	07	50	12,50	87,50
76	40302385	Proteínas tot. e frações	12	10	2,50	30,00
77	40302229	Lítio	01	20	5,00	5,00
78	40304353	Eletroforese de Hemog.	01	40	10,00	10,00

Ordem	Procedimento	Descrição	Quant.	CH	Vlr. Unitário	Vlr. Total
79	40316513	Testosterona Total	04	105	26,25	105,00
80	40316505	Testosterona Livre	02	150	37,50	75,00
81	40306704	Complemento C3	03	50	12,50	37,50
82	40306712	Complemento C4	03	50	12,50	37,50
83	40302113	Homocisteína	01	200	50,00	50,00
84	40307182	HIV I e II	02	200	50,00	100,00
85	40307824	Toxoplasmose IgG	01	60	15,00	15,00
86	40307832	Toxoplasmose IgM	01	60	15,00	15,00
87	40316114	Hbs Ag	01	70	17,50	17,50
88	40307735	FTA-ABS IgG	01	30	7,50	7,50
89	40304884	Coombs Indireto	02	40	10,00	20,00
90	40313115	Colinesterase	01	25	6,25	6,25
91	40316521	TSH	10	85	21,25	212,50
92	40316491	T4 Livre	04	85	21,25	85,00
93	40303098	Pes. Leucócitos fecais	02	10	2,50	5,00
94	40306305	Anti Gliadina IgA	02	70	17,50	35,00
95	40306313	Anti Gliadina IgG	02	70	17,50	35,00
96	40306321	Anti Gliadina IgM	01	70	17,50	17,50
97	40306259	Anti Endomísio IgA	01	211	52,75	52,75
98	40306259	Anti Endomísio IgG	01	211	52,75	52,75
99	40306259	Anti Endomísio IgM	01	211	52,75	52,75
100	40302520	Transferrina	01	60	15,00	15,00
101	40306992	Anti HBs	01	80	20,00	20,00
102	40307263	Ige específico (cada)	03	92	23,00	69,00
103	40316149	PSA	04	150	37,50	150,00
104	40316068	Alfa fetoproteína	01	125	31,25	31,25
105	40306950	HbC IgG	01	100	25,00	25,00
106	40306976	Hbe, Anti	01	100	25,00	25,00
107	40306984	Hbe Ag	01	100	25,00	25,00
						20.353,35

Marialva, 03 setembro de 2018


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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIÁ**

SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTAÇÃO

SETOR DE TRIBUTAÇÃO

RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - MARIÁ - PR

**NFS-e Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica**

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

Número: 237

Dt. Emissão: 19/09/2018

Autenticidade: 808217805

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: www.mariá.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:

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

Município/UF: MARIÁ-PR

Fone/Fax: (44) 3232-1864

E-Mail: labsf@hotmail.com

CEP: 86.990-000

Insc. Estadual:

0

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00008955 CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45

Insc. Estadual: 0000000000000

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIÁ

Endereço: RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - CENTRO

Município/UF: MARIÁ-PR

Fone/Fax: (44) 03232-8383

E-Mail: tributos@capitaldauvafina.com.br

CEP: 86.990-000

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

000402 ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, 8640202
ULTRASONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.

CNAE:

Competência:
9/2018Local da Prestação do Serviço:
MARIÁ-PRSituação da NFS-e:
EMITIDANatureza da Operação:
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

DIVERSOS EXAMES REALIZADOS

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	DIVERSOS EXAMES REALIZADOS	1,00	20.353,35000	0,00	20.353,35

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,85000	580,07000	Sim
PIS	0,51000	103,94000	Não
COFINS	2,36000	480,53000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,85000	783,85000	Não
CSLL	2,51000	511,20000	Não
CPP	4,66000	949,14000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 20.353,35	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 19.773,28	Valor Total da NFS-e: 20.353,35
-------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

NFS-E Nº

237

Recebemos de LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SÃO FRANCISCO S/C LTDA - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: / /

Assinatura:

Haline Oliveira Ferreira
Enfermeira - COREN 10351
Gerente de Auditoria e AvaliaçãoJosé Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Mairiá-PR
Decreto 5.637/17



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: 224/2018

Data : 11/10/2018

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: 19.742,32

Nº Autenticação: 73A647CECCE89471