

JÁ RETIDO ✓

**PREFEITURA DE MARIALVA**

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 CEP 86990-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO**Nº do Empenho:** 4238 / 2019 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 5 / 2019 **Data:** 10/10/2019**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**Unidade:** 07002 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**F. de Recurso:** 33494

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

Processo.....: 0/2.019,00**Tipo de Licitação:** Proc. Inexigibil**Nº Licitação.....:** 1/2.019,00**Valor do Empenhado**

102.901,33

Saldo Anterior do Empenho

61.904,75

Valor Liquidado

17.230,10

Saldo Atual do Empenho

44.674,65

Motivo: Prestação de serviço de coleta de exame laboratoriais autorizados e de exames de urgência/emergência, destinados a Secretaria Municipal de Saúde. Fonte 31494 - Atenção Básica - C/C 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
106310	0,17	UNID	EXAMES AUTORIZADOS - HORÁRIO COMERCIAL	102.901,33

Documentos Fiscais:

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº Documento

29152

Valor

17.230,10

Série

Outras Sér

Data

06/10/2019

Valor Liquidado a Pagar :**17.230,10**

Retido

Nº Nota Fiscal**Data da Entrada no Almoxarifado**

10/10/2019

Data do Empenho

03/05/2019

Liquidado por

Paulo César Mori

Observação



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: 4238 / 2019 Ordinário Data: 03/05/2019 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: 1123

F. de Recurso: 33494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 33494

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

Tipo de Licitação:

Proc. Inexigibilidade

Nº Licitação.....: 1/2019

Nº NAD.....: 4317

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

0,00

Saldo Anterior

250.738,51

Valor

102.901,33

Saldo Atual

147.837,18

HISTÓRICO: Prestação de serviço de coleta de exame laboratoriais autorizados e de exames de urgência/emergência, destinados a Secretaria Municipal de Saúde. Fonte 31494 - Atenção Básica - C/C 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	UNI	EXAMES AUTORIZADOS - HORÁRIO COMERCIAL	102.901,33	102.901,33

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

102.901,33

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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



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

Número **29.152**
Código verificação **C8A-4F1-665**
Emitido em **06/10/2019 22:22:29**

**Prestador de Serviços**

CNPJ: **79.696.514/0001-83** Inscrição Municipal: 35885
Razão Social: **CEDLAB CENTRO DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA**
Nome Fantasia: **CEDLAB CENTRO DE DIAGNOSTICO**
Endereço: **AVENIDA PARIGOT DE SOUZA GOVERNADOR, 199, Zona 01**
Município: **MARINGÁ - PR**
Email: **auxadmnd@hotmail.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 REFERENTE A SETEMRBO/2019

VERIFICAÇÃO - de acordo com:

☐	CONVITE
☐	TOMADA DE PREÇO
☐	CONCORRÊNCIA
☒	PREGÃO
☐	DISPENSA C. 40/19
☐	INEXIGIBILIDADE

Nº 03/19 DE 1/1

Valor Total da NFS-e**R\$ 17.230,10****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	17.230,10	2,00	344,60
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. Condicionada	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	17.230,10	10/2019	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

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

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

06/10/2019 22:22:22

CEDLAB CENTRO DE DIAGNÓSTICO LABORATORIAL LTDA

Página 1 de 1

Despesas Empenhadas

Início > Fornecedores - Despesas Empenhadas > Detalhes - Empenho: 4238 / 2019 - CEDLAB CENTRO DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA

Empenho

Empenho: 4238/2019

Espécie: Ordinário

Data Emissão: 03/05/2019

Modalidade: Proc. Inexigibilidade

Nº Licitação: 1/2019

Nº Processo: 0/2019

Nº Contrato: 40/2019

Objeto do Contrato: Credenciamento de Laboratórios de Análises Clínicas, para prestação de serviço de coleta de exame laboratoriais autorizados e de exames de urgência/emergência, destinados a Secretaria Municipal de Saúde

Fornecedor

Nome: CEDLAB CENTRO DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA

CNPJ/CPF: 79696514000183

Endereço: - CEP: -

Programática

Programática: 07.002.10.302.0008.2.053.3.3.90.39.00.00.

Fonte de Recurso: 33494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Detalhes da Programática

Valores

Empenhado: 102.901,33

Anulado: 0,00

Liquidado: 40.996,58

Retido: 819,14

Valor Pago: 40.177,44

A Pagar: 61.904,75

Justificativa / Histórico

Prestação de serviço de coleta de exame laboratoriais autorizados e de exames de urgência/emergência, destinados a Secretaria Municipal de Saúde. Fonte 31494 - Atenção Básica - C/C 624.016-4

Data	Descrição	Nº Documento	Valor	Valor a Liquidar	Valor a Pagar
03/05/2019	Empenho	Emp: 4238	102.901,33	102.901,33	102.901,33
07/06/2019	Liquidação	Liq: 1/2019	18.333,34	84.567,99	102.901,33
02/07/2019	Liquidação	Liq: 2/2019	3.483,04	81.084,95	102.901,33
11/07/2019	Pagamento	Pagto No. 6705/2019	17.897,01	81.084,95	85.004,32
11/07/2019	Pagamento	Pagto No. 6704/2019	3.483,04	81.084,95	81.521,28
11/07/2019	Retenção	Retenção Liq. 1/2019	436,33	81.084,95	81.084,95
20/08/2019	Liquidação	Liq: 3/2019	39,50	81.045,45	81.084,95
04/09/2019	Pagamento	Pagto No. 9071/2019	39,50	81.045,45	81.045,45
11/09/2019	Liquidação	Liq: 4/2019	19.140,70	61.904,75	81.045,45
11/09/2019	Pagamento	Pagto No. 8490/2019	18.757,89	61.904,75	62.287,56
11/09/2019	Retenção	Retenção Liq. 4/2019	382,81	61.904,75	61.904,75

Sequencia	Especificação	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	EXAMES AUTORIZADOS - HORÁRIO COMERCIAL	1,00	UNID	102.901,33	102.901,33
		Total: 1,00		Total: 102.901,33	Total: 102.901,33

Liquidação	Data	Valor	Valor Estornado	Valor Retido	Valor Pago
1/2019	07/06/2019	18.333,34	0,00	0,00	17.897,01
2/2019	02/07/2019	3.483,04	0,00	0,00	3.483,04
3/2019	20/08/2019	39,50	0,00	0,00	39,50
4/2019	11/09/2019	19.140,70	0,00	0,00	18.757,89
		Total: 40.996,58	Total: 0,00	Total: 0,00	Total: 40.177,44

Liquidação	Descrição	Data	Valor	Valor Estornado
1/2019	[F] - 56 - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA	11/07/2019	436,33	0,00
4/2019	[F] - 56 - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA	11/09/2019	382,81	0,00
			Total: 819,14	Total: 0,00

Pagamento	Liquidação	Data	Banco	Agência	Conta	Tipo Documento	Documento	Valor
6704/2019	2/2019	11/07/2019	1	1267-7	624016-4	Bordero	163	3.483,04
6705/2019	1/2019	11/07/2019	1	1267-7	624016-4	Bordero	163	17.897,01
9071/2019	3/2019	04/09/2019	1	1267-7	624016-4	Bordero	216	39,50
8490/2019	4/2019	11/09/2019	1	1267-7	624016-4	Bordero	235	18.757,89
								Total: 40.177,44

Liquidação	Descrição	Nº Documento	Data	Valor	Chave de Acesso NF-e
1/2019	NOTA FISCAL ELETRÔNICA	26750	30/05/2019	18.333,34	
2/2019	NOTA FISCAL ELETRÔNICA	27142	24/06/2019	3.483,04	
3/2019	NOTA FISCAL ELETRÔNICA	28094	14/08/2019	39,50	
4/2019	NOTA FISCAL ELETRÔNICA	28540	05/09/2019	19.140,70	
				Total: 40.996,58	

Sem registros.

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

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

Página: 1
Emissão: 01/10/2019 09:11
Usuário: JANE

Parâmetros: Convênio 71 até 71
Empresa 1 até 999
Filial 1 até 999
Período de 01/09/2019 até 30/09/2019
Destino de Entrega 0
Tipo de Exame Todos

Empresa Faturada 1 ND NUCLEO DIAG Filial Faturada 20 LIBERDADE

Convênio 71 AMBULATORIO MARIALVA Plano 0

Identificador	Dt.Fatura	Nome do Cliente	CNS	Descrição do Exame	Nro. Atendimento			
					Qtde.	Bruto	Particip.	Convênio
01.01.00175638	01/09/2019	MAICOM HENRIQUE LEITE						
		CONFERIDO	40301648	Creatinofosfoquinase - CPK	1	15,00	0,00	15,00
		CONFERIDO	40301656	Creatinofosfoquinase - CKMB	1	30,00	0,00	30,00
		CONFERIDO	40302571	Troponina Cardíaca I	1	25,80	0,00	25,80
		CONFERIDO	40304361	Hemograma Completo	1	9,00	0,00	9,00
01.01.00175639	01/09/2019	MAICOM HENRIQUE LEITE						
		CONFERIDO	40301656	Creatinofosfoquinase - CKMB	1	30,00	0,00	30,00
		CONFERIDO	40301648	Creatinofosfoquinase - CPK	1	15,00	0,00	15,00
		CONFERIDO	40302571	Troponina Cardíaca I	1	25,80	0,00	25,80
				Sub-total da requisição:		87,80	0,00	87,80
01.01.00175640	01/09/2019	ROSENILDA ALVES DOS SANTOS						
		CONFERIDO	40304361	Hemograma Completo	1	9,00	0,00	9,00
		CONFERIDO	40305759	Beta-HCG Qualitativo	1	19,50	0,00	19,50
		CONFERIDO	40308391	Proteína C Reativa - Quantitativo (Imunoturbidimetr	1	8,00	0,00	8,00
				Sub-total da requisição:		36,50	0,00	36,50
01.01.00175641	01/09/2019	REGINA MARCIA DE SOUZA MALVEZZ						
		CONFERIDO	40302580	Uréia	1	4,20	0,00	4,20
		CONFERIDO	40301630	Creatinina	1	6,00	0,00	6,00
				Sub-total da requisição:		10,20	0,00	10,20
01.01.00175642	01/09/2019	CLAUDIO DAVID SCHADECK						
		CONFERIDO	40302571	Troponina Cardíaca I	1	25,80	0,00	25,80
		CONFERIDO	40301648	Creatinofosfoquinase - CPK	1	15,00	0,00	15,00
		CONFERIDO	40301656	Creatinofosfoquinase - CKMB	1	30,00	0,00	30,00
				Sub-total da requisição:		70,80	0,00	70,80
01.01.00175643	01/09/2019	AGATHA VITORIA STANGARI PARRA						
		CONFERIDO	40304361	Hemograma Completo	1	9,00	0,00	9,00
		CONFERIDO	40308391	Proteína C Reativa - Quantitativo (Imunoturbidimetr	1	8,00	0,00	8,00
		CONFERIDO	40311210	Parcial de Urina	1	6,00	0,00	6,00
				Sub-total da requisição:		23,00	0,00	23,00
01.01.00175644	01/09/2019	MARIA CLARA OLIVEIRA BITENCORTE						
		CONFERIDO	40304361	Hemograma Completo	1	9,00	0,00	9,00
		CONFERIDO	40311210	Parcial de Urina	1	6,00	0,00	6,00
		CONFERIDO	40308391	Proteína C Reativa - Quantitativo (Imunoturbidimetr	1	8,00	0,00	8,00
				Sub-total da requisição:		23,00	0,00	23,00
01.01.00175645	01/09/2019	ROSA ITUE TOIOHARA						
		CONFERIDO	40302580	Uréia	1	4,20	0,00	4,20
		CONFERIDO	40301630	Creatinina	1	6,00	0,00	6,00
		CONFERIDO	40302423	Sódio	1	4,20	0,00	4,20
		CONFERIDO	40302318	Potássio	1	4,20	0,00	4,20
01.01.00175646	01/09/2019	ROSENILDE DE CARVALHO						
		CONFERIDO	40304361	Hemograma Completo	1	9,00	0,00	9,00
				Sub-total da requisição:		27,60	0,00	27,60

Grupo: GRUPO

**Relatório de exames não integrados
no financeiro**

Página: 57

Empresa: ND NUCLEO DIAG

Emissão: 01/10/2019 09:11

Filial: ND NUCLEO DIAGNOSTIC

Conferidos e não Conferidos

Usuário: JANE

01.26.00185734	30/09/2019	AMANDA MARQUES DOS REIS							
		CONFERIDO	40304361	Hemograma Completo	1	9,00	0,00	9,00	
		CONFERIDO	40308391	Proteína C Reativa - Quantitativo (Imunoturbidimetr	1	8,00	0,00	8,00	
		CONFERIDO	40311210	Parcial de Urina	1	6,00	0,00	6,00	
Sub-total da requisição:						23,00	0,00	23,00	
01.26.00185747	30/09/2019	LEONARDO BEZERRA DOS SANTOS							
		CONFERIDO	40304361	Hemograma Completo	1	9,00	0,00	9,00	
		CONFERIDO	40308391	Proteína C Reativa - Quantitativo (Imunoturbidimetr	1	8,00	0,00	8,00	
Sub-total da requisição:						17,00	0,00	17,00	
01.26.00185768	30/09/2019	THAIS CRISTINA LOPES							
		1368770127011	40311210	Parcial de Urina	1	6,00	0,00	6,00	
Sub-total da requisição:						6,00	0,00	6,00	

Empresa: ND NUCLEO DIAG

Filial: LIBERDADE

Valor Bruto:

17.230,10

Requisições 502 Exames 2.103 Serviços 0 Produtos 0

Descontos 0,00

Participativo 0,00

Convênio: AMBULATORIO MARIALVA

Valor Líquido:

17.230,10

Convênio

71 AMBULATORIO MARIALVA

Exames

2103

Requisições

502

Total Bruto

17230,10

Vlr Descontos

0,00

Vlr Participativo

0,00


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


José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Maringá-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: 317/2019

Data : 11/12/2019

Conta Creditada CEDLAB CENTRO DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA

Banco: 84 UNIPRIME COOP. DE CRÉDITO

Agência: 0002-

Conta: 81864-0

Valor Pago: 17.230,10

Nº Autenticação: 0E201BCFE6BA6F1E