



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: 178 / 2019 Ordinário Data: 18/01/2019 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: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Reduzido: 446
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.....: 187

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
1.600.000,00

Saldo Anterior
1.544.067,49

Valor
12.850,10

Saldo Atual
1.531.217,39

HISTÓRICO: Prestação de serviço de coleta de exame laboratoriais clínicos e especializados do Pronto Atendimento 24 horas.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	unid	EXAMES DE EMERGÊNCIA	12.850,10	12.850,10

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

12.850,10

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

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

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:** 2019**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****273 / 2019****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 17/01/2019**Página 1 / 1****Fornecedor:** 104419 - CEDLAB CENTRO DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA**CNPJ:** 79.696.514/0001-83**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:**

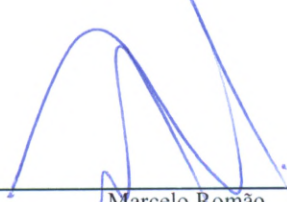
Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Inexigibilidade
Função: 19	Saúde	Nº Licitação:	35 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	323 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	25/01/2019
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: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 446	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Prestação de serviço de coleta de exame laboratoriais clínicos e especializados do Pronto Atendimento 24horas.**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	12.850,1000	12.850,10
Total:							12.850,10


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


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


Marcelo Romão
Responsável pela Elaboração


Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

Grupo: GRUPO
Empresa: ND NUCLEO DIAG
Filial: LIBERDADE

Relatório de exames não
integrados no financeiro
Conferidos e não Conferidos

Página: 1
Emissão: 06/12/2018 15:13
Usuário: LAISEKAS

Parâmetros: Convênio 71 até 71
Empresa 1 até 999
Filial 1 até 999
Período de 01/11/2018 até 30/11/2018
Destino de Entrega 0
Tipo de Exame Todos

PRONTO ATENDIMENTO

Identificador	Dt. Fatura	Nome do Cliente	CNS		Exame	Descrição do Exame	Nro Atendimento	
			Nro Atendto.				Qtde.	Valor
	Guia	Carteirinha						
1	ACL	Ácido Láctico				40301109	1	9,00
2	AMI	Amilase				40311281	22	4,20
3	AUR	Ácido Úrico				40301150	1	4,20
4	BIL	Bilirrubina Total e Frações				40301397	22	4,50
5	BTQ	Beta-HCG Qualitativo				40305759	22	19,50
6	CAL	Cálcio				40301400	1	4,20
7	CLO	Cloro / Cloretos				40301559	1	4,20
8	CMB	Creatinofosfoquinase - CKMB				40301656	37	30,00
9	COA	Coagulograma Completo				40304922	1	20,40
10	CPK	Creatinofosfoquinase - CPK				40301648	37	15,00
11	CRE	Creatinina				40301630	112	6,00
12	FAL	Fosfatase Alcalina				40301915	15	5,40
13	GAS	Gasometria					1	20,10
14	GGT	GGT - Gama Glutamil Transferase				40301990	18	6,00
15	GLI	Glicose em Jejum				40302040	8	4,20
16	GRAM	GRAM - Bacterioscopia					1	11,70
17	HEM	Hemograma Completo				40304361	355	9,00
18	KPT	Tempo de tromboplastina - KPTT				40304639	16	4,50
19	LDH	LDH - Dehidrogenase Láctica				40301729	2	9,00
20	LIA	Lipase				40302199	1	6,00
21	LIP	Lipidograma Completo				40302750	1	21,00
22	MAG	Magnésio				40302237	3	6,00
23	PCR	Proteína C Reativa - PCR				40308383	1	4,50
24	PCRQ	Proteína C Reativa - Quantitativo (Imunoturbidimetria)				40308391	289	8,00
25	PLA	Contagem de Plaquetas				40304450	1	3,00
26	POT	Potássio				40302318	55	4,20
27	SOD	Sódio				40302423	55	4,20
28	TAP	Tempo de Protrombina - TAP				40304590	20	4,50
29	TGO	TGO / AST - Transaminase Oxalacética				40302504	32	4,20
30	TGP	TGP / ALT - Transaminase Pirúvica				40302512	31	4,20
31	TRO	Troponina Cardíaca I				40302571	39	25,80
32	URE	Uréia				40302580	95	4,20
33	URI	Parcial de Urina				40311210	282	6,00
34	VHS	Velocidade de Hemossedimentação				40304370	11	3,00
TOTAL DOS EXAMES							1589	12.850,10
TOTAL GERAL								12.850,10

79.696.514/0001-837
CEDLAB - CENTRO DE
DIAGNÓSTICO LABORATORIAL LTDA.
AV. GOV. PARIGOT DE OLIVEIRA, 199
ZONA 01 - CEP 87013-300
MARINGÁ - PR

Laise Karollyn
Enc. Faturamento
Lab. ND Núcleo Diagnóstico

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.237/17
Maringá - PR

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

(PLAB7056CN-

21/01/2019



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

Número **25.457**
Código verificação **33E-019-631**
Emitido em **21/01/2019 15:22:27**

**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 MARIÁLVIA**
Endereço: **RUA RUA SANTA EFIGENIA, 156, Centro**
Município: **MARIÁLVIA - PR**
Email:

CEP: **86.990-000**
Fone:

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LABORATORIAIS

REF: **EXAMES DE EMERGÊNCIA**

COMPETÊNCIA: **NOVEMBRO**

AQUISIÇÃO - de acordo com.

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

Nº **05** DE **25/10/17**

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

Marcelo A. Romão
Gerente de Auditoria
Maringá - PR

Valor Total da NFS-e

R\$ 12.850,10

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	12.850,10	2,00	257,00
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	12.850,10	01/2019	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

<https://isse.maringa.pr.gov.br/print/nfse/cnpj/79696514000183/codval/33E019631/numnfe/25457/>

Laise Karollyn
Enc. Faturamento
Lab. ND Núcleo Diagnóstico

79.696.514/0001-83
CEDLAB - CENTRO DE
DIAGNÓSTICO LABORATORIAL LTDA.
AV. GOV. PARIGOT DE SOUZA, 199
ZONA 01 - CEP 87013-300
MARINGÁ - PR



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 24/2019

Data : 04/02/2019

Conta Creditada CEDLAB CENTRO DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA

Banco: 84 UNIPRIME COOP. DE CRÉDITO

Agência: 0002-

Conta: 81864-0

Valor Pago: 12.850,10

NºAutenticação: F767FC690699224E