



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: 312 / 2019 Ordinário Data: 22/01/2019 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	Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilidade
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 35/2017
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 323
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Nº Convênio:/
Reduzido: 448	
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	

Dotação Inicial 50.000,00	Saldo Anterior 50.000,00	Valor 7.741,69	Saldo Atual 42.258,31
------------------------------	-----------------------------	-------------------	--------------------------

HISTÓRICO: Prestação de serviço de coleta de exame laboratoriais clínicos e especializados da Secretaria de Saúde na Atenção Básica. Fonte 31494 - C/C 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VL.R. UNITÁRIO	VL.R. TOTAL
1	1,00	unid	EXAMES ELETIVOS AUTORIZADOS	7.741,69	7.741,69

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	7.741,69
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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 DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2019**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****469 / 2019****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 22/01/2019**Página 1 / 1****Fornecedor:** 104419 - CEDLAB CENTRO DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA**CNPJ:** 79.696.514/0001-83**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**Telefone:****CEP:**

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:	25/01/2019
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: 31494	BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Sa	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 448	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Prestação de serviço de coleta de exame laboratoriais clínicos e especializados da Secretaria de Saúde na 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	7.741,6900	7.741,69
Total:							7.741,69

Marcelo Romão
Responsável pela Elaboração

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

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: 16/01/2019 12:04
Usuário: LOHRANESAM

Parâmetros: Convênio 31 até 31
Empresa 1 até 999
Filial 1 até 999
Período de 01/01/2019 até 15/01/2019
Destino de Entrega 0
Tipo de Exame Todos

Identificador	Dt.Fatura	Nome do Cliente	CNS		Exame	Descrição do Exame	Nro Atendimento		
			Guia	Carteirinha			Nro Atendto.	Qtde.	Valor
1 AAU		Hepatite B - HBsAg				40307018	2	18,75	37,50
2 AD1		Anti - DNA (hélice simples)				40306062	1	11,15	11,15
3 AFO		Ácido Fólico				40301087	3	21,25	63,75
4 ALB		Albumina				40301222	2	5,75	11,50
5 AMI		Amilase				40311281	3	4,50	13,50
6 AUR		Ácido Úrico				40301150	30	3,50	105,00
7 B12		Vitamina B12				40316572	4	21,25	85,00
8 BET		Beta - HCG Quantitativo				40305767	3	19,75	59,25
9 BIL		Bilirrubina Total e Frações				40301397	5	5,00	25,00
10 C3		Complemento Sérico C3				40306704	1	12,50	12,50
11 C4		Complemento Sérico C4				40306712	1	12,50	12,50
12 CAL		Cálcio				40301400	8	3,50	28,00
13 COA		Coagulograma Completo				40304922	8	15,00	120,00
14 COL		Colesterol Total				40301605	9	3,50	31,50
15 CRE		Creatinina				40301630	80	3,50	280,00
16 CULG		Cultura de Secreção Genital					2	15,00	30,00
17 DIR		Dismorfismo Eritrocitário, Pesquisa de				40311104	1	11,50	11,50
18 EHB		Eletroforese de Hemoglobina				40304353	1	17,85	17,85
19 FAL		Fosfatase Alcalina				40301915	4	4,50	18,00
20 FAN		FAN - Fator Anti-Nuclear (HEp2)				40306852	5	17,50	87,50
21 FER		Ferro Sérico				40301842	4	4,50	18,00
22 FIT		Ferritina Sérica				40316270	7	32,50	227,50
23 GGT		GGT - Gama Glutamil Transferase				40301990	11	5,00	55,00
24 GLI		Glicose em Jejum				40302040	101	3,50	353,50
25 GLP		Glicose pós-prandial				40302040	4	3,50	14,00
26 GRAM		GRAM - Bacterioscopia					7	9,92	69,44
27 GSA		Grupo Sanguíneo (ABO + Rh)				40304299	2	6,25	12,50
28 HBCT		Hepatite B - HBC Total, Anti					1	25,00	25,00
29 HBS		Hepatite B - Anti-HBs				40306992	1	20,00	20,00
30 HCV		Hepatite C - Anti-HCV				40307026	2	50,00	100,00
31 HEM		Hemograma Completo				40304361	123	7,50	922,50
32 HGL		Hemoglobina Glicosilada (HbA1c)				40302075	25	11,25	281,25
33 HIV		HIV 1 e 2 - Anticorpos				40307182	2	50,00	100,00
34 KPT		Tempo de tromboplastina - KPTT				40304639	1	4,50	4,50
35 LAT		Fator Reumatóide				40308030	3	5,00	15,00
36 LIP		Lipidograma Completo				40302750	76	17,50	1.330,00
37 MII		Microalbuminúria - Amostra Isolada				40311171	8	25,00	200,00
38 P24		Proteínas de 24 Horas				40311180	2	5,00	10,00
39 PAR		Parasitológico de Fezes				40303110	5	5,00	25,00
40 PAR2		Parasitológico de Fezes (2ª amostra)					2	5,00	10,00
41 PAR3		Parasitológico de Fezes (3ª amostra)					2	5,00	10,00
42 PCRQ		Proteína C Reativa - Quantitativo (Imunoturbidimetria)				40308391	10	8,00	80,00
43 POT		Potássio				40302318	37	3,50	129,50
44 PSA		PSA Total - Antígeno Prostático Específico				40316149	11	32,50	357,50
45 PSO		Pesquisa de Sangue Oculto nas Fezes				40303136	14	6,25	87,50
46 PTF		Proteínas Totais e Frações				40302385	4	5,75	23,00
47 RET		Contagem de Reticulócitos				40304558	1	3,75	3,75
48 SOD		Sódio				40302423	37	3,50	129,50
49 T4L		T4 - Tiroxina Livre				40316491	3	21,25	63,75
50 TAP		Tempo de Protrombina - TAP				40304590	4	6,25	25,00
51 TGO		TGO / AST - Transaminase Oxalacética				40302504	46	3,50	161,00
52 TGP		TGP / ALT - Transaminase Pirúvica				40302512	46	3,50	161,00
53 TRI		Triglicérides				40302547	1	5,00	5,00
54 TSA		Antibiograma				40310426	14	5,00	70,00
55 TSH		TSH - Hormônio Tireoestimulante				40316521	20	21,25	425,00
56 URE		Uréia				40302580	61	3,50	213,50
57 URI		Parcial de Urina				40311210	110	5,00	550,00

Grupo: GRUPO
Empresa: ND NUCLEO DIAG
Filial: LIBERDADE

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

Página: 2
Emissão: 16/01/2019 12:04
Usuário: LOHRANESAM

Identificador	Dt.Fatura	Nome do Cliente	CNS	Exame	Descrição do Exame	Nro Atendimento	
						Qtde.	Valor
58 URO		Urocultura				12	15,00
59 VDR		V.D.R.L Quantitativo - Sorologia para Lues			40307760	2	5,00
60 VHS		Velocidade de Hemossedimentação			40304370	8	2,50
61 VID		Vitamina D - 25 Hidroxi			40302830	7	17,50
62 ZIN		Zinco			40313328	2	30,00
TOTAL DOS EXAMES						1012	7.741,69
TOTAL GERAL							7.741,69

79.696.514/0001-83
CEDLAB - CENTRO DE
DIAGNÓSTICO LABORATORIAL LTDA.
AV. GOV. PARIGOT DE SOUZA, 199
ZONA 03 - CEP 87013-300
MARINGÁ - PR

Laise Karollyn
Enc. Faturamento
Lab. ND Núcleo Diagnóstico

Marcelo A. Romão
Gerente de Auditoria
Marialva - PR

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

28/01/2019



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

Número

25.512

Código verificação

C75-1C9-CEC

Emitido em

28/01/2019 10:15:49

**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

REF: EXAMES ELETIVOS AUTORIZADOS

COMPETÊNCIA: 01/01 ATÉ 15/01

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGI/C
☐ DISPENSA
☒ INEXIGIBILIDADE

Nº 35 DE 25/10/17

Day.

Marcelo A. Romão
Gerente de Auditoria
Marialva - PR

Valor Total da NFS-e

R\$ 7.741,69

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	7.741,69	2,00	154,83
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	7.741,69	01/2019	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

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

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

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

28/01/2019 10:15:15

CEDLAB CENTRO DE DIAGNÓSTICO LABORATORIAL LTDA

Página 1 de



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: 23/2019

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: 7.741,69

NºAutenticação: 1CA5D822C60E1FDF