

**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:** 9 / 2020 **Data:** 10/03/2020**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	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
102.901,33	7.936,10	4.992,40	2.943,70

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	0,05	UNID	EXAMES AUTORIZADOS - HORÁRIO COMERCIAL	102.901,33

Documentos Fiscais:

<u>Nº Documento</u>	<u>Valor</u>	<u>Série</u>	<u>Data</u>
32114	4.992,40	Outras Sér	03/03/2020

Valor Liquidado a Pagar : 4.992,40

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado
10/03/2020Data do Empenho
03/05/2019

Liquidado por

Paulo César Mori

Observação



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

Número **32.114**
Código verificação **A02-885-F17**
Emitido em **03/03/2020 12:38:20**

**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: **fiscal2@acncontadores.com.br**

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 01/02/2020 A 06/02/2020 - AMBULATORIO

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☒ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO
☐ DISPENSA C. _____
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 18-19 DE 1 / 1 / _____

Valor Total da NFS-e**R\$ 4.992,40****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	4.992,40	2,00	99,85
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	4.992,40	03/2020	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 Villia
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 6.337/17

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



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: 47/2020

Data : 12/03/2020

Conta Creditada CEDLAB CENTRO DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA

Banco: 84 UNIPRIME COOP. DE CRÉDITO

Agência: 0002-

Conta: 81864-0

Valor Pago: 4.892,55

NºAutenticação: F7BFE9AB0A7033A8

Relatório de Faturamento de Exames

Empresa: CEDLAB CENTRO DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA
 CNPJ/MF: 79.696.514/0002-64
 Endereço: AVENIDA DOS PALMARES, 407
 Bairro: JARDIM AMERICA
 Cidade: MARINGA-PR

Telefone: (44)3026-8917

Complemento:
 Registro CNES: 2587238

Pág.: 1 / 27

Emissão: 03/03/2020 12:40

Usuário: FABIANACM

Convênio		71 AMBULATORIO MARIALVA				Nr.Docto.		132696		ID do Título		51815	
Período de Faturamento: de 01/02/2020 até 03/03/2020													
Identificador	Data	Nome do Cliente			Carteira	CNS	N.Atend		Solicitação	Pedido Externo		Total	
		Guia	Exame/Identificação				Qtd.	Convênio		Cliente			
01.26.01224044	01/02/2020	ANTONIA FRANCISCHETTI DE BIAZIO				Exames da requisição							
		CONFERIDO 40304361				Hemograma Completo		1	9,00	0,00	9,00		
		Total exames:	1	Total serviços:	0	Total produtos:	0	Sub-total da requisição:		9,00	0,00	9,00	
01.26.01224045	01/02/2020	MARIA LAZARINO				Exames da requisição							
		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		
		CONFERIDO 40304361				Hemograma Completo		1	9,00	0,00	9,00		
		Total exames:	3	Total serviços:	0	Total produtos:	0	Sub-total da requisição:		23,00	0,00	23,00	
01.26.01224048	01/02/2020	GABRIEL SOARES DA SILVA				Exames da requisição							
		CONFERIDO 40304361				Hemograma Completo		1	9,00	0,00	9,00		
		Total exames:	1	Total serviços:	0	Total produtos:	0	Sub-total da requisição:		9,00	0,00	9,00	
01.26.01224050	01/02/2020	ROMAIR CRISTINA MISZKOVSKI				Exames da requisição							
		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		
		CONFERIDO 40304361				Hemograma Completo		1	9,00	0,00	9,00		
		Total exames:	3	Total serviços:	0	Total produtos:	0	Sub-total da requisição:		23,00	0,00	23,00	
01.26.01224060	01/02/2020	AMANDA GRELLA NEVES				Exames da requisição							
		CONFERIDO 40311210				Parcial de Urina		1	6,00	0,00	6,00		
		Total exames:	1	Total serviços:	0	Total produtos:	0	Sub-total da requisição:		6,00	0,00	6,00	
01.26.01224080	01/02/2020	HELEN BRUNA CARLOS PALMA				Exames da requisição							
		CONFERIDO 40304361				Hemograma Completo		1	9,00	0,00	9,00		
		CONFERIDO 40302512				TGP / ALT - Transaminase Pirúvica		1	4,20	0,00	4,20		
		CONFERIDO 40302504				TGO / AST - Transaminase Oxalacética		1	4,20	0,00	4,20		
		Total exames:	3	Total serviços:	0	Total produtos:	0	Sub-total da requisição:		17,40	0,00	17,40	
01.26.01224083	01/02/2020	KAUAN TEIXEIRA LIMA				Exames da requisição							
		CONFERIDO 40304361				Hemograma Completo		1	9,00	0,00	9,00		
		Total exames:	1	Total serviços:	0	Total produtos:	0	Sub-total da requisição:		9,00	0,00	9,00	
01.26.01224089	01/02/2020	SIDNEY GOMES DE OLIVEIRA				Exames da requisição							
		CONFERIDO 40304361				Hemograma Completo		1	9,00	0,00	9,00		
		Total exames:	1	Total serviços:	0	Total produtos:	0	Sub-total da requisição:		9,00	0,00	9,00	
01.01.01224119	01/02/2020	MARIA EDUARDA VIANNA DA ROCHA				Exames da requisição							
		40304361				Hemograma Completo		1	9,00	0,00	9,00		
		40301222				Albumina		1	6,90	0,00	6,90		
		40302504				TGO / AST - Transaminase Oxalacética		1	4,20	0,00	4,20		
		40302512				TGP / ALT - Transaminase Pirúvica		1	4,20	0,00	4,20		
		40302385				Proteínas Totais e Frações		1	4,50	0,00	4,50		
		Total exames:	5	Total serviços:	0	Total produtos:	0	Sub-total da requisição:		28,80	0,00	28,80	
01.01.01224120	01/02/2020	VIVIANE DE SA VELLOSO				Exames da requisição							
		40302512				TGP / ALT - Transaminase Pirúvica		1	4,20	0,00	4,20		

(RLAB7055-134)

Relatório de Faturamento de Exames

Pág.: 27 / 27

Empresa: CEDLAB CENTRO DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA
CNPJ/MF: 79.696.514/0002-64
Endereço: AVENIDA DOS PALMARES, 407
Bairro: JARDIM AMERICA
Cidade: MARINGÁ-PR

Telefone: (44)3026-8917

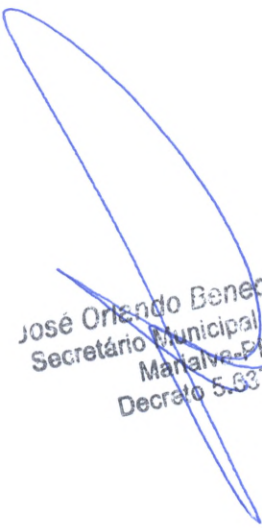
Emissão: 03/03/2020 12:40

Usuário: FABIANACM

Complemento:
Registro CNES: 2587238

Convênio		Nr.Docto.		ID do Título			
71 AMBULATORIO MARIALVA		132696		51815			
Seq.	Cod	Exame / Serviços / Produtos	Código	Quant	Unitário	Participativo	Valor total
1	ALB	Albumina	40301222	3	6,90	0,00	20,70
2	AMI	Amilase	40311281	8	4,20	0,00	33,60
3	BIL	Bilirrubina Total e Frações	40301397	5	4,50	0,00	22,50
4	BTQ	Beta-HCG Qualitativo	40305759	7	19,50	0,00	136,50
5	CAL	Cálcio	40301400	1	4,20	0,00	4,20
6	CMB	Creatinofosfoquinase - CKMB	40301656	9	30,00	0,00	270,00
7	CPK	Creatinofosfoquinase - CPK	40301648	10	15,00	0,00	150,00
8	CRE	Creatinina	40301630	37	6,00	0,00	222,00
9	FAL	Fosfatase Alcalina	40301915	6	5,40	0,00	32,40
10	GAS	Gasometria		1	20,10	0,00	20,10
11	GGT	GGT - Gama Glutamil Transferase	40301990	6	6,00	0,00	36,00
12	GLI	Glicose em Jejum	40302040	2	4,20	0,00	8,40
13	HEM	Hemograma Completo	40304361	193	9,00	0,00	1.737,00
14	KPT	Tempo de tromboplastina - KPTT	40304639	10	4,50	0,00	45,00
15	LIA	Lipase	40302199	1	6,00	0,00	6,00
16	MAG	Magnésio	40302237	1	6,00	0,00	6,00
17	PCRQ	Proteína C Reativa - Quantitativo (Imunoturbidimetria)	40308391	119	8,00	0,00	952,00
18	POT	Potássio	40302318	17	4,20	0,00	71,40
19	PTF	Proteínas Totais e Frações	40302385	1	4,50	0,00	4,50
20	SOD	Sódio	40302423	17	4,20	0,00	71,40
21	TAP	Tempo de Protrombina - TAP	40304590	19	4,50	0,00	85,50
22	TGO	TGO / AST - Transaminase Oxalacética	40302504	16	4,20	0,00	67,20
23	TGP	TGP / ALT - Transaminase Pirúvica	40302512	15	4,20	0,00	63,00
24	TRO	Troponina Cardíaca I	40302571	9	25,80	0,00	232,20
25	TSA	Antibiograma	40310426	2	6,00	0,00	12,00
26	URE	UREIA	40302580	29	4,20	0,00	121,80
27	URI	Parcial de Urina	40311210	87	6,00	0,00	522,00
28	URO	Urocultura		2	18,00	0,00	36,00
29	VHS	Velocidade de Hemossedimentação	40304370	1	3,00	0,00	3,00
				Quantidade de Exames		634	
				Total de Exames		4.992,40	
				Total de Serviços		0,00	
				Total de Produtos		0,00	
				Total participativos (Cliente)		0,00	
				Total Líquido		4.992,40	


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


José Orlando Benediti Ville
Secretário Municipal de Saúde
Maringá-PR
Decreto 5.637/17