



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 13200 / 2016 Ordinário Data: 29/11/2016 Página 1 / 1

Credor: 100822 LARISMED INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 03.860.740/0001-96

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR
Reduzido: 1082
F. de Recurso: 51495 CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA 51495

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação: 60/2016
Data Licitação: 29/07/2016
Nº Contrato: 2016186/2016
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
185.712,55

Valor
345,60

Saldo Atual
185.366,95

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	120	UN	Coletor de Material Pérfuro-Cortante 13L Papel cartão duplo e encerado que evite vazamento de fluidos e líquidos, dupla trava, duplo revestimento internode sacola com bandeja pré-montada e alça dupla. Contendo informações como material infectante, simbologia, com tabela para identificação, capacidade (13L). segundo normas padronizadas para desprezo de material pérfuro-cortante.#	2,88	345,60

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

345,60

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

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: LARISMED INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERI
C.N.P.J.: 03.860.740/0001-96

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LARISMED LARISMED - IND E COM DE MAT MEDICO E HOSPIT. LTDA - ME RUA ARAPACU DO BICO RETO, 62 - PQ DAS OFICINAS ARAPONGAS - PR - 86709-227 (43) 3252-9740		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.009.710 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4116 1203 8607 4000 0196 5500 1000 0097 1011 1202 0950 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160192916047 05/12/2016 14:26:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.12475-69		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.860.740/0001-96	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA				CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45 DATA DE EMISSÃO 05/12/2016	
BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 86990-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/12/2016				HORA DE SAÍDA 14:26:20	
FONE/FAX (44)3232-8383 UF PR				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA/DUPLICATA 9710-01 02/01/17 R\$ 345,60					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 345,60	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 345,60	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A ENDEREÇO RUA GRALHA AZUL, 301		FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT	
QUANTIDADE 6		ESPÉCIE VOL		MARCA	
MUNICÍPIO ARAPONGAS		UF PR		CNPJ/CPF 80.227.796/0001-59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 201.04360-39		PESO BRUTO 29		PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO 1499	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO COLETOR DE MAT. PERFURO CORTANTE 13 LITROS Lote=2799 Qtd=120 Fab=10/01/2015 Val=30/01/2021 PMC=0,00			NCM/SH 48191000	CSOSN 0102
		CFOP 5102	UNID. UN	QUANT. 120	VALOR UNITÁRIO 2,88
				VALOR TOTAL 345,60	BC ICMS 0,00
				VALOR ICMS 0,00	ALIQ ICMS 0

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 000/16 DE 02/08/16
 C. 18616

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
--	--	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 60/2016 EMP 13200/2016 SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-0 RICMS/PR. DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006 BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 16223-X	RESERVADO AO FISCO 13200
---	--

Recebemos de LARISMED IND E COM DE MAT MED E HOSP LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 05/12/2016, Valor Total: R\$345,60, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.009.710 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



PREFEITURA DE MARIALVA

Rua Santa Efigênia, 680, - 86990000 - Centro - Marialva - PR

Empenho: 13200/2016

Data: 29/11/2016

Fornecedor: LARISMED INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS CNPJ/CPF: 03.860.740/0001-96

Endereço: :

Órgão: 07-SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Projeto: 2050-PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA

Elemento: 3390300000-MATERIAL DE CONSUMO

Programatica: 0700210301000820503390300000 Desdobramento:36 00

Fonte Recurso: 51495-CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA - APSUS - RESOL

Processo/Ano: 0/2016

Nad/Ano: 13418/2016

Licitação/Ano: 60/2016

Data Licitação: 29/07/2016

Histórico: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.

Valor do Empenho: 345,60

Valor Anulado: 0,00

Saldo do Empenho: 345,60

a) NÃO – Minha dor não se comporta desta forma[0]

b) SIM – Eu tenho estas sensações com muita frequência.....[2] ✓

5) A sua dor faz com que a temperatura da sua pele na área dolorida mude? Palavras como “calor” e “queimação” descrevem estas sensações.

a) NÃO – Eu não tenho este tipo de sensação.....[0]

b) SIM – Eu tenho estas sensações com frequência.....[1] ✓

B. EXAME DA SENSIBILIDADE (preenchido pelo médico)

A sensibilidade da pele pode ser examinada comparando-se a área dolorida com a área contra-lateral ou nas áreas adjacentes não doloridas avaliando a presença de alodinia e alteração do limiar de sensação ao estímulo da agulha (LSA).

6) ALODINIA

Examine a resposta ao toque leve com algodão sobre a área não dolorida e, a seguir, ao toque da área dolorida. Caso sensações normais forem percebidas no lado não dolorido e, ao contrário, se dor ou sensações desagradáveis (sensação tipo “picada” ou “latejante”) forem percebidas na área afetada, então a alodinia está presente.

a) NÃO – Sensação normal em ambas as áreas.....[0]

b) SIM – Alodinia somente na área dolorida.....[5] ✓

7) ALTERAÇÃO DO LIMIAR POR ESTÍMULO DE AGULHA

a) Determine o limiar por estímulo de agulha pela comparação da resposta a uma agulha de espessura 23 (cor azul) conectada a uma seringa de 2 ml – sem a parte interna – suavemente colocada nas áreas doloridas da pele e depois nas não doloridas.

b) Caso uma sensação de agulhada normal for sentida na área da pele não dolorida, mas uma sensação diferente for sentida na área dolorida como, por exemplo, “nenhuma sensação” ou “somente sensação de toque” (LSA aumentado) ou “dor muito intensa” (LSA diminuído), isso significa que há um LSA alterado.

c) Caso a sensação de agulhada não for percebida em nenhuma área, conecte a parte interna da seringa à agulha para aumentar o peso e repita a manobra.

a) NÃO – Sensação igual em ambas as áreas.....[0]

b) SIM – Limiar por estímulo de agulha alterado no lado dolorido.....[3] ✓

IMPRIMIR

FECHAR



2ª Via - Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	1267/006/00000127-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	08.531.904/0001-55

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0359/00000016223-X
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome 1º Titular:	LARISMED INDUSTRIA E COMERCIO
CPF/CNPJ 1º Titular:	03.860.740/0001-96
Valor:	R\$ 426,60
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Histórico:	DOC EXPRES

Data de Débito:	29/12/2016
Data da Operação:	29/12/2016
Código da Operação:	00128109
Chave de Segurança:	1WAUGF6M8T5LCJ9Y
Operação realizada com sucesso.	

81.00+
345.60+

002

426.60*+