



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 11107 / 2016 Ordinário Data: 27/09/2016 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: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR
Reduzido: 384
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 60/2016

Data Licitação.: 29/07/2016

Nº Contrato....: 2016186/2016

Nº Convênio:/

01495

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
630.000,00	388.082,47	2.186,00	385.896,47

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	20	UN	Esfigmomanômetro Adulto Aparelho aprovado pelo INMETRO e ANVISA, manômetro de alta precisão, manguito com pêra em látex de qualidade superior, braçadeira em tecido com fecho de metal e estojo para viagem. Circunferência: 24-30 cm.#	109,30	2.186,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	2.186,00
------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN 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



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 000.009.365
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 1003 8607 4000 0196 5500 1000 0093 6516 2006 0610

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

902.12475-69

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160156907671 04/10/2016 14:05:30

CNPJ

03.860.740/0001-96

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

04/10/2016

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

04/10/2016

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:05:29

FATURA/DUPLICATA

9365-01 01/11/16 R\$ 2.186,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.186,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.186,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TGM TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

84.964.840/0009-11

ENDEREÇO

AVENIDA MINAS GERAIS - DE 2402/2403 A 40, 4525

MUNICÍPIO

APUCARANA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

25

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

PRODUTO

1288 AP. DE PRESSAO ADULTO FECHO METAL NYLON
 Lote=35/2016 Qtd=20 Fab=01/09/2016 Val=01/09/2035 PMC=0,00

NCM/SH

90183929

CSOSN

0500

CFOP

5405

UNID.

UN

QUANT.

20

VALOR

UNITÁRIO

109,30

VALOR

TOTAL

2.186,00

BC

ICMS

0,00

VALOR

ICMS

0,00

ALIQ.

ICMS

0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 6016/2016

DE 02/08/16

C. 18616

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
 SOL 11727/2016
 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

Recebemos de LARISMED IND E COM DE MAT MED E HOSP LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 04/10/2016, Valor Total: R\$2.186,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.009.365

SÉRIE: 1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****11727 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 27/9/2016**Página 10 / 24****Fornecedor:** 100822 - LARISMED INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - ME**CNPJ:** 03.860.740/0001-96**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** - **Cidade:** -**CEP:****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	60 / 2016
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	
Desdobramento: 36	MATERIAL HOSPITALAR	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01495	Atenção Basica	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 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	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	76387	Esfigmomanômetro Adulto Aparelho aprovado pelo INMETRO e ANVISA, manômetro de alta precisão, manguito com pês em látex de qualidade superior, braçadeira em tecido com fecho de metal e estojo para viagem. Circunferência:24-30 cm.#	UN	20,00	109,3000	2.186,00
Total:						2.186,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 363/2016

Data : 18/11/2016

Conta Creditada LARISMED INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0359-X

Conta: 16223-X

Valor Pago: 2.186,00

NºAutenticação: 5C4E939907DA0AF8