



# 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: 5123 / 2017

Ordinário

Data: 12/05/2017

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: 10.304.0008.2.072. PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRA  
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO  
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR  
Reduzido: 495  
F. de Recurso: 31497 Vigilância em Saúde

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 60/2016

Data Licitação.: 29/07/2016

Nº Contrato...: 2016186/2016

Nº Convênio: /

01497

Dotação Inicial

160.000,00

Saldo Anterior

132.278,59

Valor

968,00

Saldo Atual

131.310,59

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.

| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO                                                                                         | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 20  | UN | Termohigrômetro digital com controle de: temperatura in/out, máxima/mínima, umidade e botão de reset# | 48,40         | 968,00     |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

968,00

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

VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                             |  |                                                                                                                                                                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br> <b>LARISMED</b><br>LARISMED IND E COM DE MAT MED E HOSP LTDA<br>R. Arapacu do Bico Reto, 2 - Pq. das Oficinas<br>Arapongas - PR - 86709-227<br>(43) 3252-9740 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4117 0503 8607 4000 0196 5500 1000 0107 0312 8711 1715               |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>                                                                                                                                                                                                                       |  | Nº 000.010.703<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1                                                    |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>902.12475-69                                                                                                                                                                                                                                         |  | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO<br>907.44935-10                                             |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141170085766206 30/05/2017 14:57:06                                                                                                       |  |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b>                                                                                                                                                                                     |  | CNPJ/CPF/IdEstrangeiro<br>76.282.680/0001-45                                                |  | DATA DE EMISSÃO<br>30/05/2017                                                                                                                                                |  |
| ENDEREÇO<br>RUA SANTA EFIGENIA, 680                                                                                                                                                                                                                                        |  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO                                                                   |  | CEP<br>86990-000                                                                                                                                                             |  |
| MUNICÍPIO<br>MARIALVA                                                                                                                                                                                                                                                      |  | FONE/FAX<br>(44)3232-8383                                                                   |  | UF<br>PR                                                                                                                                                                     |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>10703-01                                                                                                                                                                                                                                             |  | HORA DE SAÍDA<br>14:57:02                                                                   |  |                                                                                                                                                                              |  |
| FATURA/DUPPLICATA<br>10703-01 27/06/17 R\$ 968,00                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                             |  |                                                                                                                                                                              |  |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                             |  |                                                                                                                                                                              |  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                            |  | VALOR DO ICMS<br>0,00                                                                       |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>968,00                                                                                                                                           |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                     |  | VALOR DO SEGURO<br>0,00                                                                     |  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>968,00                                                                                                                                                |  |
| DESCONTO<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                           |  | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00                                                          |  | VALOR DO IPI<br>0,00                                                                                                                                                         |  |
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                             |  |                                                                                                                                                                              |  |
| RAZÃO SOCIAL<br><b>TGM TRANSPORTES LTDA</b>                                                                                                                                                                                                                                |  | FRETE POR CONTA<br>0-Emitente                                                               |  | CÓDIGO ANT<br>0                                                                                                                                                              |  |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA MINAS GERAIS - DE 2402/2403 A 40, 4525                                                                                                                                                                                                                 |  | MUNICÍPIO<br>APUCARANA                                                                      |  | UF<br>PR                                                                                                                                                                     |  |
| QUANTIDADE<br>1                                                                                                                                                                                                                                                            |  | ESPECIE<br>1                                                                                |  | MARCA<br>1                                                                                                                                                                   |  |
| PESO BRUTO<br>1                                                                                                                                                                                                                                                            |  | PESO LÍQUIDO<br>1                                                                           |  | VALOR UNITÁRIO<br>1                                                                                                                                                          |  |
| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                             |  |                                                                                                                                                                              |  |
| CÓDIGO<br>1700                                                                                                                                                                                                                                                             |  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO<br>TERMOMETRO MAXIMO E MINIMO CAPELA -38+50 C/ 1               |  | NCM/SH<br>90251190                                                                                                                                                           |  |
| CSOSN<br>0102                                                                                                                                                                                                                                                              |  | CFOP<br>5102                                                                                |  | UNID.<br>UN                                                                                                                                                                  |  |
| QUANT.<br>20                                                                                                                                                                                                                                                               |  | VALOR UNITÁRIO<br>48,40                                                                     |  | VALOR TOTAL<br>968,00                                                                                                                                                        |  |
| BC ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                            |  | VALOR ICMS<br>0,00                                                                          |  | ALIQ. ICMS<br>0                                                                                                                                                              |  |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                |                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Recebemos de LARISMED IND E COM DE MAT MED E HOSP LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:30/05/2017,Valor Total: R\$968,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR |                                                                                                                                | NF-e<br>Nº 000.010.703<br>SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                              | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR<br> |                                    |

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****5330 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 12/5/2017**Página 1 / 1****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:**

|                                    |                                                    |                         |                       |
|------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                           | <b>Processo:</b>        | /                     |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                     | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                |
| <b>Função:</b> 10                  | Saúde                                              | <b>Nº Licitação:</b>    | 60 / 2016             |
| <b>Sub Função:</b> 304             | Vigilância Sanitária                               | <b>Nº Contrato:</b>     | /                     |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                             | <b>Termínio:</b>        |                       |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2072     | PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRANS | <b>Data Publicação:</b> |                       |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO                                | <b>Homologação:</b>     | 29/7/2016             |
| <b>Desdobramento:</b> 36           | MATERIAL HOSPITALAR                                | <b>ID Contrato:</b>     |                       |
| <b>SubDesdobramento:</b> 00        |                                                    | <b>Subvenção:</b>       | /                     |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 01497     | Vigilancia em Saude                                | <b>Cód. do Bem:</b>     |                       |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                            |                         |                       |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                | <b>Reduzido:</b> 495    | <b>Convênio Nº:</b> / |

**JUSTIFICATIVA:** REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.**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             | 76421 | Termohigrômetro digital com controle de: temperatura in/out, máxima/mínima, umidade e botão de reset# | UN      | 20,00      | 48,4000       | 968,00        |
| <b>Total:</b> |       |                                                                                                       |         |            |               | <b>968,00</b> |

*Emp nº 5123/2017*

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração



## Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 13369-8 CONTA PREF. MUN. MARIALVA ECO/MS/FNS**

**Lote nº: 125/2017**

**Data : 27/07/2017**

**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: 968,00**

**NºAutenticação: 511F80CC999E2DAF**