



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: 5372 / 2018

Ordinário

Data: 18/05/2018

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.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 0359-X Conta: 16223-X

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.061. MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIA

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 459

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303

Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 94/2017

Nº NAD.....: 5460

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

240.000,00

Saldo Anterior

78.113,24

Valor

3.170,60

Saldo Atual

74.942,64

HISTÓRICO:

Aquisição de material médico-hospitalar destinado à Secretaria Municipal de Saúde Material médico hospitalar. Almoxarifado do pronto atendimento.

Local: Av. Cristóvão Colombo 1624. Almoxarifado - Farmácia. Telefone: 3232-1151

HORÁRIO DE ENTREGA: 7:00 às 11:00 e 13:30 às 17:00

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	50,00	PCT	Compressa de gaze hidrófila 100% algodão, medindo 7,5 x 7,5 cm, com 13 fios/cm², apresentando perfeita uniformidade, com boa capacidade de absorção e retenção de líquidos, cor branca, macia, isenta de impurezas. Pacote contendo 500 unidades, com dados de identificação do produto, data de fabricação, validade e registro no MS.	14,08	704,00
2	20,00	FR/B	Água destilada 1000mL. Sistema Fechado	3,57	71,40
3	80,00	UNI	Compressa de gaze hidrófila tipo queijo (bobina), em algodão puro, 13 fios/cm, medindo 91cm X 91cm, cor branca, fios uniformes e sem falhas ou fiapos, embalagem individual não estéril, com dados de identificação, data de fabricação e validade, número do lote e registro no MS.	29,94	2.395,20

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.170,60

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEN 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

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018

Emp. 5372

SOLICITAÇÃO DE DESPESA**5589/2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 09/05/2018**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:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	94 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	305 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	09/10/2018
Projeto/Atividade: 2061	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL	Data Publicação:	12/10/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	09/10/2017
Desdobramento: 36	MATERIAL HOSPITALAR	ID Contrato:	2017305
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 459	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de material médico-hospitalar destinado à Secretaria Municipal de Saúde
Material médico hospitalar. Almoxarifado do pronto atendimento.**Local:** Av. Cristovão Colombo 1624. Almoxarifado - Farmácia. Telefone: 3232-1151**HORÁRIO DE ENTREGA:** 7:00 às 11:00 e 13:30 às 17:00**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 5 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** nos locais indicados na ordem de compra

Material médico hospitalar. Almoxarifado do pronto atendimento.

Local: Av. Cristovão Colombo 1624. Almoxarifado - Farmácia. Telefone: 3232-1151**HORÁRIO DE ENTREGA:** 7:00 às 11:00 e 13:30 às 17:00**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	86591	Água destilada 1000mL. Sistema Fechado JP	FR/BOLSA	20,00	3,5700	71,40
2	86708	Compressa de gaze hidrófila 100% algodão, medindo 7,5 x 7,5 cm, com 13 fios/cm², apresentando perfeita uniformidade, com boa capacidade de absorção e retenção de líquidos, cor branca, macia, isenta de impurezas. Pacote contendo 500 unidades, com dados de identificação do produto, data de fabricação, validade e registro no MS. LARIS MED	PCT	50,00	14,0800	704,00
3	86710	Compressa de gaze hidrófila tipo queijo (bobina), em algodão puro, 13 fios/cm, medindo 91cm X 91cm, cor branca, fios uniformes e sem falhas ou fiapos, embalagem individual não estéril, com dados de identificação, data de fabricação e validade, número do lote e registro no MS. MB	UNID	80,00	29,9400	2.395,20

Total: 3.170,60**Roger H. Yamakawa**
Farmacêutico - Bioquímico
CRF-PR 26300Roger Haruki Yamakawa
Responsável pela Elaboração**José Orlando Benedetti Villa**
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de SaúdeClaudio Virgêntin
Secretário Municipal de Administração



LARISMED IND E COM DE MAT MED E HOSP LTDA
R. Arapacu do Bico Reto, 2 - Pq. das Oficinas
Arapongas - PR - 86709-227
(43) 3252-9740

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.012.349

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0503 8607 4000 0196 5500 1000 0123 4910 2045 6006

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180090876879 30/05/2018 16:34:06

CNPJ

03.860.740/0001-96

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

902.12475-69

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

907.44935-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CNPJ/CPF/AE estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

30/05/2018

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

30/05/2018

HORA DE SAÍDA

16:34:04

FATURA/DUPLICATA

12349-01 27/06/18 R\$ 704,00

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS

216,48

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

704,00

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

704,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TGM TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO

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

QUANTIDADE ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

84.964.840/0009-11

MUNICÍPIO

APUCARANA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO

904 COMPRESSA DE GAZE 7.5X7.5 13 FIOS C/ 500

Lote=717 Qtd=50 Fab=01/03/2018 Val=30/03/2023 PMC=0,00

NCM/SH

30059090

CST

040

CFOP

5102

UNID.

PT

QUANT.

50

VALOR UNITÁRIO

14,08

VALOR TOTAL

704,00

BC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

ALIQ. ICMS

0

VLR APROX. TRIBUTOS

216,48

904 - L. 718 - 48 un. fab.: 04/2018 val.: 04/2023
L. 717 - 2 un. fab.: 03/2018 val.: 03/2023

Roger H. Yamakawa
Farmacêutico - Bioquímico
CRF-PR 26300

5908
07/06/18

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 94 DE 09/10/17

Day

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

4/2017

MP 5372/2018

ANEXO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 16223-X

RESERVADO AO FISCO

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.657/17
Marialva-PR

Recebemos de LARISMED IND E COM DE MAT MED E HOSP LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 30/05/2018, Valor Total: R\$704,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.012.349

SÉRIE: 1


LARISMED

LARISMED IND E COM DE MAT MED E HOSP LTDA
R. Arapacu do Bico Reto, 2 - Pq. das Oficinas
Arapongas - PR - 86709-227
(43) 3252-9740

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.012.444

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0603 8607 4000 0196 5500 1000 0124 4411 7526 7412

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

141180107870504 28/06/2018 11:11:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

902.12475-69

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

907.44935-10

CNPJ

03.860.740/0001-96

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

28/06/2018

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

28/06/2018

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:11:31

FATURA/DUPLICATA

12444-01 26/07/18 R\$ 2.466,60

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS

755,62

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.466,60

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

2.466,60

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

34

ESPÉCIE

VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

120,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
103	AGUA DESTILADA 1000 ML (P/INJECAO) FRASCO Lote=8324 18 Qtd=20 Fab=01/05/2018 Val=01/05/2020 PMC=0,00	30049099	040	5102	FR	20	3,57	71,40	0,00	0,00	0	19,10
1015	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 13 FIOS Lote=19183025 Qtd=51 Fab=09/04/2018 Val=09/04/2023 PMC=0,00	30059090	040	5102	RL	51	29,94	1.526,94	0,00	0,00	0	469,53
1015	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 13 FIOS Lote=07183025 Qtd=29 Fab=01/02/2018 Val=01/02/2023 PMC=0,00	30059090	040	5102	RL	29	29,94	868,26	0,00	0,00	0	266,99

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 94 DE 09/10/17

Roger H. Yamakawa
Farmacêutico - Bioquímico
CRF-PR 26300

S963
07/04/18

Day.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

14/2017

EMP: 5372/18

LOCAL DE ENTREGA: AV. CRISTOVAO COLOMBO Nº 1624

HORARIO: 07:00 AS 11:00 E DAS 13:30 AS 17:00

VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 755,62 FONTE: IBPT

BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 16223-X

RESERVADO AO FISCO

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

recebemos de LARISMED IND E COM DE MAT MED E HOSP LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 28/06/2018, Valor Total: R\$ 2.466,60, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.012.444

SÉRIE: 1



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 145/2018

Data : 12/07/2018

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: 3.170,60

NºAutenticação: D70CEE BD35A2D9B9