



# PREFEITURA MUNICIPAL 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: 1099 / 2015 Ordinário Data: 27/01/2015 Página 1 / 1

Credor: 45991 ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Endereço: Comercial: AV. MONTEIRO LOBATO, - - C.E.P. 87050280 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 07.490.846/0001-04

Insc. Est.: ISENT0

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: 380  
F. de Recurso: 31495 Atenção Básica

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação: 76/2014

Data Licitação: 23/07/2014

Nº Contrato: 2014182/2014

Nº Convênio: /

Dotação Inicial  
600.000,00

Saldo Anterior  
567.306,31

Valor  
1.000,00

Saldo Atual  
566.306,31

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

| ITEM | QTD | UN  | ESPECIFICAÇÃO | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|-----|---------------|---------------|------------|
| 1    | 10  | PEÇ | .Estofamento  | 80,00         | 800,00     |
| 2    | 10  | PEÇ | .Rodízio      | 20,00         | 200,00     |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.000,00

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

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Secretario Municipal de Finanças

EDGAR SILVESTRE  
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA  
Contador CRC/PR Nº 20802/01

### RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSP  
C.N.P.J.: 07.490.846/0001-04

|                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                                                                                                                                                                                                                       |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |        |                |             |         |            |            |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|---------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>ATECMED COM. DE EQUIP. HOSPITALARES LTDA</b><br>Av. Monteiro Lobato, 191B - Zona 08 - Maringá - PR - 87050-280<br>(44) 3029-8998 |                              | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span><br><b>Nº 000.002.399</b><br><b>SÉRIE: 1</b><br>FOLHA: 1/1 |       | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4115 0107 4908 4600 0104 5500 1000 0023 9916 7124 5570<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>                                                                                                                                                                                                        |                              | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>903.44999-31                                                                                                                                                                                    |       | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>NOME RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b>                                                                                                                                                                      |                              | CNPJ/CPF<br>76.282.680/0001-45                                                                                                                                                                                        |       | DATA DE EMISSÃO<br>28/01/2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| ENDEREÇO<br><b>SANTA EFIGENIA, 680</b>                                                                                                                                                                                                                      |                              | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b>                                                                                                                                                                                      |       | CEP<br>86990-000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| MUNICÍPIO<br><b>MARIALVA</b>                                                                                                                                                                                                                                |                              | FONE/FAX<br>(44)3232-8383                                                                                                                                                                                             |       | UF<br>PR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                                          |                              | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                    |       | HORA DE SAÍDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| FATURA/DUPLICATA<br>2399-01      28/01/2015      R\$1.000,00                                                                                                                                                                                                |                              |                                                                                                                                                                                                                       |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                       |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>VALOR DO ICMS      0,00                                                                                                                                                                                                          |                              | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO      0,00                                                                                                                                          |       | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS      73,10                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                      |                              | VALOR DO SEGURO      0,00                                                                                                                                                                                             |       | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS      1.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| DESCONTO      0,00                                                                                                                                                                                                                                          |                              | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS      0,00                                                                                                                                                                                  |       | VALOR DO IPI      0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| VALOR TOTAL DA NOTA      1.000,00                                                                                                                                                                                                                           |                              |                                                                                                                                                                                                                       |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>                                                                                                                                                                                                                  |                              |                                                                                                                                                                                                                       |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| RAZÃO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                |                              | FRETE POR CONTA<br>0-Emitente                                                                                                                                                                                         |       | CÓDIGO ANTT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                                                                                                                    |                              | MUNICÍPIO                                                                                                                                                                                                             |       | PLACA DO VEÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| QUANTIDADE      ESPÉCIE      MARCA                                                                                                                                                                                                                          |                              | NUMERAÇÃO                                                                                                                                                                                                             |       | UF      INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| PESO BRUTO                                                                                                                                                                                                                                                  |                              | PESO LÍQUIDO                                                                                                                                                                                                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                             |                              |                                                                                                                                                                                                                       |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| CÓDIGO PRODUTO                                                                                                                                                                                                                                              | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH                                                                                                                                                                                                                | CSOSN | CFOP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VLR APROX. TRIBUTOS |
| 2187                                                                                                                                                                                                                                                        | ESTOFAMENTO                  | 84445000                                                                                                                                                                                                              | 0102  | 5102                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | UN    | 10     | 80,00          | 800,00      | 0,00    | 0,00       | 0          | 0,00                |
| 1304                                                                                                                                                                                                                                                        | RODIZIO                      | 83022000                                                                                                                                                                                                              | 0102  | 5102                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | UN    | 10     | 20,00          | 200,00      | 0,00    | 0,00       | 0          | 73,10               |

**AQUISIÇÃO – de acordo com:**

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

Nº 76/14

*[Assinatura]*

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PREGAO 76/2014 LOTE 48 - LONGARINA  
 ITEM 01,03 OS 786 15/10/2014  
 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 73,10 FONTE: IBPT  
 DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA  
 DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E TRIBUTOS FEDERAIS.

*Marcelo A. Romão*  
 Chefe da Divisão de Auditoria,  
 Controle e Avaliação  
 4916 - R. São João

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 28/01/2015, Valor Total: R\$1.000,00. Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO -

DATA DE RECEBIMENTO  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Kaizen Sistemas (44) 3024-5011

**NF-e**  
**Nº 000.002.399**  
**SÉRIE: 1**