



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: 11579 / 2015

Ordinário

Data: 02/09/2015

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: 10.302.0008.1.031. AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, APARELHOS E INSTRUMENTOS
Elemento Desp.: 4.4.9.0.52.00.00. EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
Desdobramento: 08 00 APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOLÓGICOS
Reduzido: 346
F. de Recurso: 31495 Atenção Básica

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 90/2015

Data Licitação.: 20/08/2015

Nº Contrato....: 2015262/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

50.000,00

Saldo Anterior

42.842,00

Valor

4.320,00

Saldo Atual

38.522,00

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	Compressor de Pistão, Linha Odontológica, isento de óleo, acionamento por correia através de motor elétrico; com deslocamento teórico: Pés³/Min: 12, Litros/Min: 340; Pressão Máxima: Libras/Pol²: 120, Bar: 8,3; potência do Motor: CV: 2x1, Número de Polos: 4; Capacidade: 175 litros; dimensões: largura 450 mm, altura 820 mm e comprimento 1035 mm; com garantia de 01 (Um) ano contra defeitos de fabricação, incluindo o período de garantia legal - primeiros 90 (Noventa) dias a partir da data de emissão de nota fiscal.	4.320,00	4.320,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

4.320,00

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2015****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12166 / 2015****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 2/9/2015****Página 34 / 37****Fornecedor: 45991 - ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME****CNPJ: 07.490.846/0001-04****Insc. Estadual: ISENTO****Endereço: AV. MONTEIRO LOBATO,****Bairro: ZONA 08 Cidade: Maringá - PR****CEP: 87.050-280****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	154 / 2015
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	90 / 2015
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 1031	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, APARELHOS E INSTRUMENTOS	Homologação:	
Nat. da Despesa: 4.4.90.52.	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	ID Contrato:	
Desdobramento: 08	APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOLÓG	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 01495	Atenção Basica		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 15 Dias****LOCAL DE ENTREGA: nos locais indicados na ordem de compra****FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após a entrega da fatura**

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	71041	Compressor de Pistão, Linha Odontológica, isento de óleo, acionamento por correia através de motor elétrico; com deslocamento teórico: Pés²/Min: 12, Litros/Min: 340; Pressão Máxima: Libras/Pol²: 120, Bar: 8,3; potência do Motor: CV: 2x1, Número de Polos: 4; Capacidade: 175 litros; dimensões: largura 450 mm, altura 820 mm e comprimento 1035 mm; com garantia de 01 (Um) ano contra defeitos de fabricação, incluindo o período de garantia legal - primeiros 90 (Noventa) dias a partir da data de emissão de nota fiscal.	unidad	1,00	4.320,0000	4.320,00
Total:						4.320,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ATECMED COM. DE EQUIP. HOSPITALARES LTDA Av. Monteiro Lobato, 191B - Zona 08 - Maringá - PR - 87050-280 (44) 3029-8998		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.858 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4115 0907 4908 4600 0104 5500 1000 0028 5813 0248 7762 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 51026102VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150137054122 08/09/2015 09:24:45			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44999-31		INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 07.490.846/0001-04	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA					
ENDEREÇO SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX (44)3232-8383		CEP 86990-000	
		UF PR		DATA DE EMISSÃO 08/09/2015	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 08/09/2015	
				HORA DE SAÍDA 09:24:41	
FATURA/DUPLICATA 2858-01 23/10/15 R\$ 4.320,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.320,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 1.375,92	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA 4.320,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO	
QUANTIDADE		MARCA		UF	
ESPÉCIE		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO PRODUTO 2634	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO COMPRESSOR DE PISTAO C/ 1	NCM/SH 90181980	CSOSN 0102	CFOP 5102	UNID. UN
		QUANT. 1	VALOR UNITÁRIO 4.320,00	VALOR TOTAL 4.320,00	BC ICMS 0,00
				VALOR ICMS 0,00	ALIQ. ICMS 0
				VLR APROX. TRIBUTOS 1.375,92	

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. _____
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 9015 DE / /



Marcelo A. Romão
 Chefe da Divisão de Auditoria,
 Controle e Avaliação
 495 - Odonto

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF 01 COMPRESSOR DE PISTAO SOLICITACAO DE DESPESA 12166/2015 - PREGAO 90/2015 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 1.375,92 FONTE: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E TRIBUTOS FEDERAIS.						RESERVADO AO FISCO			
Recebemos de ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 08/09/2015, Valor Total: R\$ 4.320,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO -									
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR							
		NF-e Nº 000.002.858 SÉRIE: 1							



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 331/2015

Data : 16/10/2015

Conta Creditada ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0352-2

Conta: 55495-2

Valor Pago: 4.320,00

Nº Autenticação: 870D11488BA24A6C