



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: 9029 / 2016 Ordinário Data: 01/08/2016 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: 25 00 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS
Reduzido: 382
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 76/2014

Data Licitação.: 23/07/2014

Nº Contrato....: 2014182/2014

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
420.000,00

Saldo Anterior
133.645,33

Valor
1.251,00

Saldo Atual
132.394,33

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	PEÇ	.Válvula	18,00	18,00
2	1	PEÇ	.Termostato	135,00	135,00
3	1	PEÇ	.Estrutura	200,00	200,00
4	1	PEÇ	.Válvula	18,00	18,00
5	10	PEÇ	.Estofamento	80,00	800,00
6	4	PEÇ	.Rodízio	20,00	80,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.251,00

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

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

ATECMED
Hospitalar Laboratorial

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 000.003.777
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0807 4908 4600 0104 5500 1000 0037 7711 5278 9150

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

141160121341701 03/08/2016 15:01:25

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

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

03/08/2016

ENDEREÇO

SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

03/08/2016

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:01:16

FATURA/DUPLICATA

3777-01 02/10/16 R\$ 1.251,00

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS	407,38	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.251,00
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	1.251,00

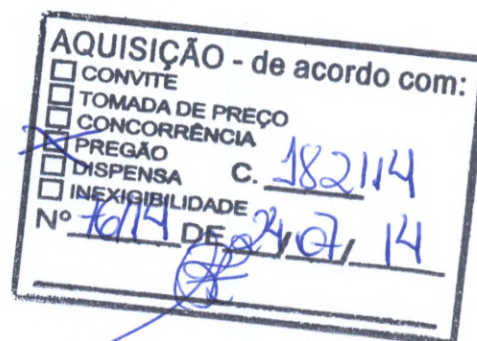
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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 C/ 1	85481090	0102	5102	UN	10	80,00	800,00	0,00	0,00	0	251,60
2188	ESTRUTURA C/ 1	85481090	0102	5102	UN	1	200,00	200,00	0,00	0,00	0	62,90
1304	RODIZIO C/ 1	83022000	0102	5102	UN	4	20,00	80,00	0,00	0,00	0	29,24
313	TERMOSTATO C/ 1	90321010	0102	5102	UN	1	135,00	135,00	0,00	0,00	0	52,34
2002	VALVULA C/ 1	84219999	0102	5102	UN	2	18,00	36,00	0,00	0,00	0	11,30

Regina Foles
Regina N. A. Foles
Diretora de Dente



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF PECAS MANUT. EQUIP. HOSPITALARES - PRE-PEDIDOS 958/956/959/
957/960 - PREGAO 76/2014 - EMPENHO 9522/2016
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 407,38 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: 03/08/2016, Valor Total: R\$1.251,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.003.777

SÉRIE: 1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****9522 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 1/8/2016**Página 1 / 1**

Fornecedor: 45991 - ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME
CNPJ: 07.490.846/0001-04 **Insc. Estadual:** ISENT0
Endereço: AV. MONTEIRO LOBATO,
Bairro: ZONA 08 **Cidade:** Maringá - PR **CEP:**87.050-280
Telefone: 3232

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	76 / 2014
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:	23/7/2014
Desdobramento: 25	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 382	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES.

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 1 Dias

LOCAL DE ENTREGA: nos locais indicados na ordem de serviço

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	63065	.Válvula	PEÇA	1,00	18,0000	18,00
2	62932	.Termostato	PEÇA	1,00	135,0000	135,00
3	63148	.Estrutura	PEÇA	1,00	200,0000	200,00
4	63065	.Válvula	PEÇA	1,00	18,0000	18,00
5	63146	.Estofamento	PEÇA	10,00	80,0000	800,00
6	63147	.Rodízio	PEÇA	4,00	20,0000	80,00

Total: 1.251,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 273/2016

Data : 16/08/2016

Conta Creditada ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0352-2

Conta: 55495-2

Valor Pago: 1.251,00

NºAutenticação: E38AE235028E3D12