



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: 13068 / 2016 Ordinário Data: 28/11/2016 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: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 25 00 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS
Reduzido: 369
F. de Recurso: 31496 Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospit

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 76/2014

Data Licitação.: 23/07/2014

Nº Contrato....: 2014182/2014

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
315.000,00	118.596,06	4.688,00	113.908,06

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	PEÇ	.Placa DIXTAL	3.400,00	3.400,00
2	1	PEÇ	.Reservatório Sercon AHMC/AHMF13/AHE19	450,00	450,00
3	1	PEÇ	.Filtros Sercon AHMC/AHMF13/AHE19	136,00	136,00
4	1	PEÇ	.Manômetro Phoenix S/M	225,00	225,00
5	1	PEÇ	.Manômetro Stermax S/M	225,00	225,00
6	1	PEÇ	.Filtro de linha Sercon AHMC/AHMF13/AHE19	122,00	122,00
7	1	PEÇ	.Anti-Retrocesso Phoenix S/M	130,00	130,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

4.688,00

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

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 000.004.060 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4116 1207 4908 4600 0104 5500 1000 0040 6013 5881 0090 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 141160191851630 02/12/2016 14:24:43			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44999-31		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 07.490.846/0001-04	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOMENCLATURA SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				76.282.680/0001-45		02/12/2016	
ENDEREÇO SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 14:24:27	

FATURA/DUPLICATA			
4060-01	31/01/17	R\$ 4.688,00	

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 TOTAL DOS PRODUTOS 4.688,00	
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 4.688,00

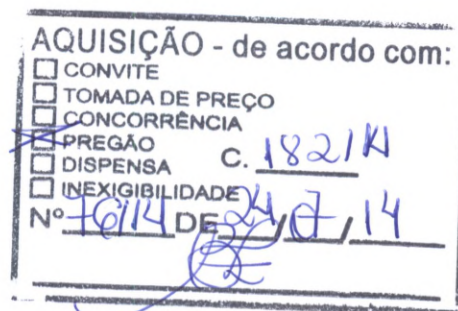
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
2072	ANTI- RETROCESSO PHOENIX S/M	83024900	0102	5102	UN	1	130,00	130,00	0,00	0,00	0
2069	FILTRO DE LINHA SERCON AHMC/AHMF13/AHE19	85481090	0102	5102	UN	1	122,00	122,00	0,00	0,00	0
2058	FILTROS SERCON AHMC/AHMF13/AHE19	85481090	0102	5102	UN	1	136,00	136,00	0,00	0,00	0
2063	MANOMETRO PEQUENO 40 MM (FAIXA VERDE)	90262010	0102	5102	UN	1	225,00	225,00	0,00	0,00	0
2062	MANOMETRO PHOENIX S/M	90262010	0102	5102	UN	1	225,00	225,00	0,00	0,00	0
2021	PLACA DIXTAL	85481090	0102	5102	UN	1	3.400,00	3.400,00	0,00	0,00	0
2045	RESERVATORIO SERCON AHMC/AHMF13/AHE19	39251000	0102	5102	UN	1	450,00	450,00	0,00	0,00	0

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-PEDIDO 1029/1030/1036 EMPENHO 13789/16 - PREGAO 76/2014 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: 02/12/2016, Valor Total: R\$4.688,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.004.060 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2016****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****13789 / 2016****Especie: Ordinário****Data de Emissão: 28/11/2016****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: 2051	AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	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: 01496	Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 369	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	62957	.Placa DIXTAL	PEÇA	1,00	3.400,0000	3.400,00
2	62988	.Reservatório Sercon AHMC/AHMF13/AHE19	PEÇA	1,00	450,0000	450,00
3	62997	.Filtros Sercon AHMC/AHMF13/AHE19	PEÇA	1,00	136,0000	136,00
4	63001	.Manômetro Phoenix S/M	PEÇA	1,00	225,0000	225,00
5	63002	.Manômetro Stermax S/M	PEÇA	1,00	225,0000	225,00
6	63009	.Filtro de linha Sercon AHMC/AHMF13/AHE19	PEÇA	1,00	122,0000	122,00
7	63013	.Anti-Retrocesso Phoenix S/M	PEÇA	1,00	130,0000	130,00
					Total:	4.688,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta: 037777- BB/CT 37777-5 (SAUDE - SUS)

Lote nº: 450/2016

Data: 28/12/2016

Conta Creditada ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0352-2

Conta: 55495-2

Valor Pago: 4.688,00

NºAutenticação: 4A56B36107910D32