



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: 7132 / 2016 Ordinário Data: 21/06/2016 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 01496

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 76/2014

Data Licitação.: 23/07/2014

Nº Contrato...: 2014182/2014

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
315.000,00

Saldo Anterior
176.565,94

Valor
5.070,00

Saldo Atual
171.495,94

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	PEÇ	.Engrenagem	1.500,00	1.500,00
2	1	PEÇ	.Fonte	1.900,00	1.900,00
3	1	PEÇ	.Contactores	260,00	260,00
4	1	PEÇ	.Motor	650,00	650,00
5	1	PEÇ	.Estrutura	200,00	200,00
6	2	PEÇ	.Placa.	280,00	560,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

5.070,00

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 000.003.674
SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1


CHAVE DE ACESSO

4116 0607 4908 4600 0104 5500 1000 0036 7413 2505 1209

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

51026102 VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160099534827 27/06/2016 15:09:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.44999-31

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.490.846/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

27/06/2016

ENDEREÇO

SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

27/06/2016

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:09:55

FATURA/DUPLICATA

3674-01 26/08/16 R\$ 5.070,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.621,15	5.070,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.070,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	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	VLR APROX. TRIBUTOS
2178	CONTATOR	85068090	0102	5102	UN	1	260,00	260,00	0,00	0,00	0	100,80
577	ENGRENAGEM	66020000	0102	5102	UN	1	1.500,00	1.500,00	0,00	0,00	0	471,75
2188	ESTRUTURA	85481090	0102	5102	UN	1	200,00	200,00	0,00	0,00	0	62,90
2041	FONTE	85429090	0102	5102	UN	1	1.900,00	1.900,00	0,00	0,00	0	605,15
1	MOTOR	85481090	0102	5102	UN	1	650,00	650,00	0,00	0,00	0	204,43
541	PLACA	85481090	0102	5102	UN	2	280,00	560,00	0,00	0,00	0	176,12

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 16114 DE 24/07/14

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REF FORNECIMENTO PECAS MANUTENCAO EQUIP. - PRE PEDIDOS 903/904/
 907/908/915/911 - EMPENHO 7544/2016 - PREGAO 76/2014
 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 1.621,15 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: 27/06/2016, Valor Total: R\$5.070,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO -
 MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.003.674

SÉRIE: 1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2016****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****7544 / 2016****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 21/6/2016****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	63122	.Engrenagem	PEÇA	1,00	1.500,0000	1.500,00
2	62980	.Fonte	PEÇA	1,00	1.900,0000	1.900,00
3	63132	.Contactores	PEÇA	1,00	260,0000	260,00
4	63127	.Motor	PEÇA	1,00	650,0000	650,00
5	63148	.Estrutura	PEÇA	1,00	200,0000	200,00
6	62935	.Placa.	PEÇA	2,00	280,0000	560,00
Total:						5.070,00

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: 211/2016

Data : 12/07/16

Conta Creditada **ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME**

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0352-2

Conta: 55495-2

Valor Pago: **5.070,00**

NºAutenticação: **5CEBC1D1447F2F1F**