



# 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: 5545 / 2016 Ordinário Data: 12/05/2016 Página 1 / 2

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  
315.000,00

Saldo Anterior  
231.134,40

Valor  
1.318,00

Saldo Atual  
229.816,40

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

| ITEM | QTD | UN  | ESPECIFICAÇÃO                               | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|-----|---------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 4   | PEÇ | .Pera Procession/Premiun/Missouri/Bic       | 15,00         | 60,00      |
| 2    | 4   | PEÇ | .Válvula Procession/Premiun/Missouri/Bic    | 12,00         | 48,00      |
| 3    | 4   | PEÇ | .Manguito Procession/Premiun/Missouri/Bic   | 12,00         | 48,00      |
| 4    | 4   | PEÇ | .Braçadeira Procession/Premiun/Missouri/Bic | 32,00         | 128,00     |
| 5    | 1   | PEÇ | .Lâminas Vitalife AD                        | 110,00        | 110,00     |
| 6    | 1   | PEÇ | .Bateria                                    | 190,00        | 190,00     |
| 7    | 1   | PEÇ | .Fonte                                      | 278,00        | 278,00     |
| 8    | 1   | PEÇ | .Display.                                   | 247,00        | 247,00     |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.318,00

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



# 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: 5545 / 2016

Ordinário

Data: 12/05/2016

Página 2 / 2

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  
F. de Recurso: 31496 Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar 01496

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      | 231.134,40     | 1.318,00 | 229.816,40  |

| ITEM | QTD | UN  | ESPECIFICAÇÃO | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|-----|---------------|---------------|------------|
| 9    | 1   | PEÇ | membrana.     | 209,00        | 209,00     |

|                  |      |                     |          |
|------------------|------|---------------------|----------|
| Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 1.318,00 |
|------------------|------|---------------------|----------|

|                  |                                       |
|------------------|---------------------------------------|
| Empenhado por:   | Autorizo a Despesa Acima Discriminada |
| Paulo César Mori | Marialva, de de                       |

|                                                                                                                               |                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <b>PAGAMENTO</b><br>Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.<br>Marialva, de de | <b>ORDEM DE PAGAMENTO</b><br>EDGAR SILVESTRE<br>Prefeito Municipal |
| BENEDITO SANTO MOREIRA<br>Contador CRC/PR Nº 20802/01                                                                         | BRUNO COSTA DE OLIVEIRA<br>Secretario Municipal de Finanças        |

|              |                                                                                                                   |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Banco        | <b>RECIBO</b>                                                                                                     |
| Nº da Conta  | Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país. |
| Nº do Cheque | Marialva, de de                                                                                                   |
|              | Credor: ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSP<br>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 000.003.541  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0507 4908 4600 0104 5500 1000 0035 4117 3390 3470

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
51026102VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
903.44999-31

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160078630989 19/05/2016 15:36:31

CNPJ

07.490.846/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

ENDEREÇO  
SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO  
MARIALVA

FONE/FAX  
(44)3232-8383

CNPJ/CPF  
76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO  
19/05/2016

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
19/05/2016

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:36:18

FATURA/DUPLICATA

3541-01 18/07/16 R\$ 1.318,00

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                       | 443,54                        | 1.318,00                 |
| 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                          | 1.318,00                 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO               | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VL. APROX. TRIBUTOS |
|----------------|--------------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|---------------------|
| 2040           | BATERIA                                    | 85061030 | 0102  | 5102 | UN    | 1      | 190,00         | 190,00      | 0,00    | 0,00       | 0          | 73,66               |
| 2092           | BRACADEIRA PROCESSION/PREMIUN/MISSOURI/BIC | 90189092 | 0102  | 5102 | UN    | 4      | 32,00          | 128,00      | 0,00    | 0,00       | 0          | 44,68               |
| 198            | DISPLAY                                    | 84714110 | 0102  | 5102 | UN    | 1      | 247,00         | 247,00      | 0,00    | 0,00       | 0          | 84,15               |
| 2041           | FORTE                                      | 85429090 | 0102  | 5102 | UN    | 1      | 278,00         | 278,00      | 0,00    | 0,00       | 0          | 88,54               |
| 2129           | LAMINAS VITALIFE AD                        | 84239021 | 0102  | 5102 | UN    | 1      | 110,00         | 110,00      | 0,00    | 0,00       | 0          | 35,81               |
| 2090           | MANGUITO PROCESSION/PREMIUN/MISSOURI/BIC   | 90189092 | 0102  | 5102 | UN    | 4      | 12,00          | 48,00       | 0,00    | 0,00       | 0          | 16,76               |
| 1973           | MEMBRANA                                   | 85481090 | 0102  | 5102 | UN    | 1      | 209,00         | 209,00      | 0,00    | 0,00       | 0          | 65,73               |
| 2086           | PERA PROCESSION/PREMIUN/MISSOURI/BIC       | 90181980 | 0102  | 5102 | UN    | 4      | 15,00          | 60,00       | 0,00    | 0,00       | 0          | 19,11               |
| 2087           | VALVULA PROCESSION/PREMIUN/MISSOURI/BIC    | 85481090 | 0102  | 5102 | UN    | 4      | 12,00          | 48,00       | 0,00    | 0,00       | 0          | 15,10               |

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

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

Nº 76/14 DE \_\_\_\_\_

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REF PECAS MANUT. EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - PRE-PEDIDO 916/917/  
918/925/924 - PREGAO 76/2014 - SOL. DESPESA 5836/2016  
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 443,54 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: 19/05/2016, Valor Total: R\$1.318,00, 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 000.003.541  
SÉRIE: 1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****5836 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 12/5/2016**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

|                                    |                                                                |                         |                        |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                       | <b>Processo:</b>        | 233 / 2015             |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                 | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                 |
| <b>Função:</b> 10                  | Saúde                                                          | <b>Nº Licitação:</b>    | 76 / 2014              |
| <b>Sub Função:</b> 302             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                          | <b>Nº Contrato:</b>     | /                      |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                         | <b>Termínio:</b>        |                        |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2051     | AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS                                 | <b>Data Publicação:</b> |                        |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO                                            | <b>Homologação:</b>     | 23/7/2014              |
| <b>Desdobramento:</b> 25           | MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS                        | <b>ID Contrato:</b>     |                        |
| <b>SubDesdobramento:</b> 00        |                                                                | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 01496     | Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                        |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                            | <b>Reduzido:</b> 369    | <b>Convênio Nº.:</b> / |

**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             | 63021 | .Pera Procession/Premiun/Missouri/Bic       | PEÇA    | 4,00       | 15,0000       | 60,00           |
| 2             | 63022 | .Válvula Procession/Premiun/Missouri/Bic    | PEÇA    | 4,00       | 12,0000       | 48,00           |
| 3             | 63023 | .Manguito Procession/Premiun/Missouri/Bic   | PEÇA    | 4,00       | 12,0000       | 48,00           |
| 4             | 63025 | .Braçadeira Procession/Premiun/Missouri/Bic | PEÇA    | 4,00       | 32,0000       | 128,00          |
| 5             | 63075 | .Lâminas Vitalife AD                        | PEÇA    | 1,00       | 110,0000      | 110,00          |
| 6             | 62979 | .Bateria                                    | PEÇA    | 1,00       | 190,0000      | 190,00          |
| 7             | 62980 | .Fonte                                      | PEÇA    | 1,00       | 278,0000      | 278,00          |
| 8             | 62936 | .Display.                                   | PEÇA    | 1,00       | 247,0000      | 247,00          |
| 9             | 62937 | .membrana.                                  | PEÇA    | 1,00       | 209,0000      | 209,00          |
| <b>Total:</b> |       |                                             |         |            |               | <b>1.318,00</b> |

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: 197/2016**

**Data : 14/06/2016**

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

**Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 0352-2**

**Conta: 55495-2**

**Valor Pago: 1.318,00**

**NºAutenticação: 6D6D97DC86E22E1C**