



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: 3959 / 2016 Ordinário Data: 05/04/2016 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.: ISENTO

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
 Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
 Prog. Trabalho: 10.304.0008.2.072. PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRA
 Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento: 25 00 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS
 Reduzido: 469
 F. de Recurso: 31497 Vigilância em Saúde

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 76/2014

Data Licitação.: 23/07/2014

Nº Contrato...:2014182/2014

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
157.500,00

Saldo Anterior
128.748,54

Valor
1.745,00

Saldo Atual
127.003,54

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	4	PEÇ	.Sensor CE/Microzelle/Incotam MS-104	80,00	320,00
2	2	PEÇ	.Placa CE/Microzelle/Incotam MS-104	75,00	150,00
3	2	PEÇ	.Motor	340,00	680,00
4	1	PEÇ	.Placa.	320,00	320,00
5	1	PEÇ	.Termostato	135,00	135,00
6	1	PEÇ	.Gás	140,00	140,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.745,00

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

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

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 LaboratorialATECMED COM. DE EQUIP. HOSPITALARES LTDA
Av. Monteiro Lobato, 191B - Zona 08 - Maringá - PR - 87050-280
(44) 3029-8998DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.003.420
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

4116 0407 4908 4600 0104 5500 1000 0034 2014 5027 5355

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
51026102VENDAS DE MERCADORIAS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160056537846 11/04/2016 11:45:55

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

11/04/2016

ENDEREÇO
SANTA EFIGENIA, 680BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

11/04/2016

MUNICÍPIO
MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:45:16

FATURA/DUPLICATA

3420-01 10/06/16 R\$ 1.745,00

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	559,97	1.745,00
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	1.745,00

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

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
1992	GAS REFRIGERANTE R 404A C/ 1	85481090	0102	5102	LT	1	140,00	140,00	0,00	0,00	0	44,03
1	MOTOR C/ 1	85481090	0102	5102	UN	2	340,00	680,00	0,00	0,00	0	213,86
541	PLACA C/ 1	85481090	0102	5102	UN	1	320,00	320,00	0,00	0,00	0	100,64
2125	PLACA CE/MICROZELLE/INCOTAM MS-104 C/ 1	85481090	0102	5102	UN	2	75,00	150,00	0,00	0,00	0	47,18
2124	SENSOR CE/MICROZELLE/INCOTAM MS-104 C/ 1	90181980	0102	5102	UN	4	80,00	320,00	0,00	0,00	0	101,92
313	TERMOSTATO C/ 1	90321010	0102	5102	UN	1	135,00	135,00	0,00	0,00	0	52,34

Marcos A. Reijão
Chefe da Divisão de Auditoria,
Controle e Avaliação

AQUISIÇÃO - de acordo com:

CONVITE
 TOMADA DE PREÇO
 CONCORRÊNCIA
 PREGÃO
 DISPENSA
 INEXIGIBILIDADE

Nº 614 DE _____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REF FORNECIMENTO DE PECAS MANUTENCAO EQUIP. HOSPITALARES
 PRE-PEDIDOS 850/848 - PREGAO 76/2014 - EMPENHO 4189/2016
 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 559,97 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: 11/04/2016, Valor Total: R\$1.745,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.003.420
 SÉRIE: 1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2016****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****4189 / 2016****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 5/4/2016****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: 304	Vigilância Sanitária	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2072	PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRANS	Homologação:	23/7/2014
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	
Desdobramento: 25	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 01497	Vigilancia em Saude		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 469	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS 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	63068	.Sensor CE/Microzelle/Incotam MS-104	PEÇA	4,00	80,0000	320,00
2	63070	.Placa CE/Microzelle/Incotam MS-104	PEÇA	2,00	75,0000	150,00
3	63127	.Motor	PEÇA	2,00	340,0000	680,00
4	62935	.Placa.	PEÇA	1,00	320,0000	320,00
5	62932	.Termostato	PEÇA	1,00	135,0000	135,00
6	63130	.Gás	PEÇA	1,00	140,0000	140,00

Total: 1.745,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 13369-8 CONTA PREF. MUN. MARIALVA ECO/MS/FNS

Lote nº: 161/2016

Data : 16/05/2016

Conta Creditada ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0352-2

Conta: 55495-2

Valor Pago: 1.745,00

Nº Autenticação: BE4C64020A15703C