



# 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: 10696 / 2016 Ordinário Data: 22/09/2016 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: 384  
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação: 76/2014

Data Licitação: 23/07/2014

Nº Contrato: 2014182/2014

Nº Convênio: /

01495

Dotação Inicial  
630.000,00

Saldo Anterior  
406.864,83

Valor  
2.052,00

Saldo Atual  
404.812,83

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

| ITEM | QTD | UN  | ESPECIFICAÇÃO | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|-----|---------------|---------------|------------|
| 1    | 1   | PEÇ | Condensador   | 216,00        | 216,00     |
| 2    | 1   | PEÇ | Placa         | 320,00        | 320,00     |
| 3    | 1   | PEÇ | Válvula       | 18,00         | 18,00      |
| 4    | 2   | PEÇ | Evaporador    | 189,00        | 378,00     |
| 5    | 10  | PEÇ | Estofamento   | 80,00         | 800,00     |
| 6    | 16  | PEÇ | Rodízio       | 20,00         | 320,00     |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.052,00

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

# 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 000.003.902  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0907 4908 4600 0104 5500 1000 0039 0216 8333 2804

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.44999-31

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160151897773 26/09/2016 15:35:56

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

26/09/2016

ENDEREÇO

SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

26/09/2016

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:35:53

FATURA/DUPLICATA

3902-01 25/11/16 R\$ 2.052,00

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

2.052,00

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

2.052,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>TOTAL | BC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | ALIQ.<br>ICMS |
|-------------------|------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|-------------------|----------------|------------|---------------|---------------|
| 1232              | CONDENSADOR C/ 1             | 85481090 | 0102  | 5102 | UN    | 1      | 216,00            | 216,00         | 0,00       | 0,00          | 0             |
| 2187              | ESTOFAMENTO C/ 1             | 85481090 | 0102  | 5102 | UN    | 10     | 80,00             | 800,00         | 0,00       | 0,00          | 0             |
| 1579              | EVAPORADOR C/ 1              | 84189900 | 0102  | 5102 | UN    | 2      | 189,00            | 378,00         | 0,00       | 0,00          | 0             |
| 541               | PLACA C/ 1                   | 85481090 | 0102  | 5102 | UN    | 1      | 320,00            | 320,00         | 0,00       | 0,00          | 0             |
| 1304              | RODÍZIO C/ 1                 | 83022000 | 0102  | 5102 | UN    | 16     | 20,00             | 320,00         | 0,00       | 0,00          | 0             |
| 2002              | VALVULA C/ 1                 | 84219999 | 0102  | 5102 | UN    | 1      | 18,00             | 18,00          | 0,00       | 0,00          | 0             |

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

C. 182114

Nº 76/14 DE 24/07/14

CR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REF PECAS MUNUT. EQUIP. HOSPITALAR - PRE-PEDIDO 1010/1014

PREGAO 76/2014 - EMPENHO 11291/2016

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: 26/09/2016, Valor Total: R\$2.052,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO -

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.003.902

SÉRIE: 1

Caizen Sistemas (44) 3024-5011

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2016****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****11291 / 2016****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 22/9/2016****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>        | /                      |
| <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> 2052     | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL   | <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> 01495     | Atenção Basica                          | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                 |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                     | <b>Reduzido:</b> 384    | <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    | 63128 | .Condensador | PEÇA    | 1,00       | 216,0000      | 216,00     |
| 2    | 62935 | .Placa.      | PEÇA    | 1,00       | 320,0000      | 320,00     |
| 3    | 63065 | .Válvula     | PEÇA    | 1,00       | 18,0000       | 18,00      |
| 4    | 63129 | .Evaporador  | PEÇA    | 2,00       | 189,0000      | 378,00     |
| 5    | 63146 | .Estofamento | PEÇA    | 10,00      | 80,0000       | 800,00     |
| 6    | 63147 | .Rodízio     | PEÇA    | 16,00      | 20,0000       | 320,00     |

**Total: 2.052,00**

\_\_\_\_\_  
Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração



## Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 013371- PAB SUS - FIXO**

**Lote nº: 324/2016**

**Data : 13/10/2016**

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

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

**Agência: 0352-2**

**Conta: 55495-2**

**Valor Pago: 2.052,00**

**Nº Autenticação: CFE798DA5EB3EE4A**