



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: 2419 / 2017 Ordinário Data: 09/03/2017 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.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobramento: 17 00 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAME
Reduzido: 395
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
170.000,00

Saldo Anterior
168.220,22

Valor
335,00

Saldo Atual
167.885,22

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	Servi	Comando Sercon AHMC/AHMF13/AHE19	150,00	150,00
2	1	SER	Evaporador	185,00	185,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

335,00

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

VICTOR CELSO MARTINI
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****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****2490 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 9/3/2017**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: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	23/7/2014
Desdobramento: 17	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMEN	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: 395	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A 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	63006	.Comando Sercon AHMC/AHMF13/AHE19	Serviço	1,00	150,0000	150,00
2	63129	.Evaporador	SERVIÇO	1,00	185,0000	185,00

Total: 335,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

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 000.004.227 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4117 0307 4908 4600 0104 5500 1000 0042 2717 7878 8355 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 141170040601196 13/03/2017 16:37:47		
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 13/03/2017
ENDEREÇO SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX (44)3232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:37:45

FATURA/DUPLICATA					
4227-01	12/05/17	R\$ 335,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 335,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 335,00	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	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	
2067	COMANDO SERCON AHMC/AHMF13/AHE19 C/ 1	85481090	0102	5102	UN	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0	
1579	EVAPORADOR C/ 1	84189900	0102	5102	UN	1	185,00	185,00	0,00	0,00	0	

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐	CONVITE
☐	TOMADA DE PREÇO
☐	CONCORRÊNCIA
☒	PREGÃO
☐	DISPENSA
☐	INEXIGIBILIDADE
Nº 16-14 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 PEÇAS MANUT. EQUIP. HOSPITALARES - PRE-PEDIDOS 1171/1164 SOLICITACAO DE DESPESA 2490/2017 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: 13/03/2017, Valor Total: R\$335,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.004.227 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

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

Lote nº: 38/2017

Data : 19/04/2017

Conta Creditada ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0352-2

Conta: 55495-2

Valor Pago: 335,00

NºAutenticação: 2E4E7FBA8C4E63CB