



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: 8022 / 2017

Ordinário

Data: 14/07/2017

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: 10.302.0008.2.052. 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: 407

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 76/2014

Data Licitação.: 23/07/2014

Nº Contrato....: 2014182/2014

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
970.000,00

Saldo Anterior
609.082,15

Valor
8.800,00

Saldo Atual
600.282,15

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	PEÇ	.Placa	3.800,00	3.800,00
2	1	PEÇ	.Resistências.	2.100,00	2.100,00
3	1	PEÇ	.Carregador	2.900,00	2.900,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

8.800,00

Empenhado por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

Paulo César Mori

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
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

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 EMITENTE ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA AV MONTEIRO LOBATO, 191 ZONA 08 - MARINGA - PR CEP: 87050-280 Fone: (44)3226-8998		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.004.516 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4117 0707 4908 4600 0104 5500 1000 0045 1619 0610 6305 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 _____	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 18/07/2017	
ENDEREÇO SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
FATURA/DUPPLICATA 4516-01 16/09/17 R\$ 8.800,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL _____		HORA DE SAÍDA 09:49:45	
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 FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.800,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 8.800,00		VALOR TOTAL DA NOTA 8.800,00		VALOR TOTAL DA NOTA 8.800,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL _____		FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT _____	
ENDEREÇO _____		MUNICÍPIO _____		UF _____	
QUANTIDADE _____		ESPÉCIE _____		MARCA _____	
NUMERAÇÃO _____		PESO BRUTO _____		PESO LÍQUIDO _____	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.
2175	CARREGADOR C/ 1	85481090	0102	5102	UN
541	PLACA C/ 1	85481090	0102	5102	UN
1972	RESISTENCIA C/ 1	85481090	0102	5102	UN

ADQUIÇÃO - de acordo com:

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

C. 182-14

Nº 76-14 DE 14/07/14

José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.637/17
 Marialva-PR

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF PECAS MANUT. EQUIP. HOSPITALARES - PRE-PEDIDO 1275/1264/1270 EMPENHO 8340/2017 - PREGAO 76/2014 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: 18/07/2017, Valor Total: R\$8.800,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.004.516 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO _____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR _____	

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****8340 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 14/7/2017****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: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	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: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 407	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	62935	.Placa.	PEÇA	1,00	3.800,0000	3.800,00
2	62931	.Resistências.	PEÇA	1,00	2.100,0000	2.100,00
3	63125	.Carregador	PEÇA	1,00	2.900,0000	2.900,00

Total: 8.800,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 121/2017

Data : 24/07/2017

Conta Creditada ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0352-2

Conta: 55495-2

Valor Pago: 8.800,00

NºAutenticação: CC6AEF5456AE0B08