



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: 3804 / 2017 Ordinário Data: 11/04/2017 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.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 25 00 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS
Reduzido: 393
F. de Recurso: 31496 Atensão 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 350.000,00	Saldo Anterior 320.888,00	Valor 3.750,00	Saldo Atual 317.138,00
--------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	----------------------------------

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	PEÇ	.Cesto	2.500,00	2.500,00
2	1	PEÇ	.Motor.	1.250,00	1.250,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	3.750,00
-------------------------	-------------	----------------------------	-----------------

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
Credor: ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSP
C.N.P.J.: 07.490.846/0001-04

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____

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 000.004.310
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4117 0407 4908 4600 0104 5500 1000 0043 1016 8372 9167

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 141170060945601 17/04/2017 11:32:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44999-31	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.490.846/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 17/04/2017
NOMENCLATURA SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000
ENDEREÇO SANTA EFIGENIA, 680		UF PR	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 17/04/2017
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX (44)3232-8383	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:32:27

FATURA/DUPLICATA	
4310-01	16/06/17 R\$ 3.750,00

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 3.750,00
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 3.750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	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
2182	CESTO C/ 1	85429090	0102	5102	UN	1	2.500,00	2.500,00	0,00	0,00	0
1	MOTOR C/ 1	85481090	0102	5102	UN	1	1.250,00	1.250,00	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

CONVITE

TOMADA DE PREÇO

CONCORRÊNCIA

PREGÃO *c. 182-14*

DISPENSA

INEXIGIBILIDADE

Nº *76.14* DE *24/07/14*

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF PECAS MANUT. EQUIP. HOSPITALARES - PRE-PEDIDO 1186/1174/1176 PREGAO 76/2014 - SOL. DESPESA 3939/2017 DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E TRIBUTOS FEDERAIS.	José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Marialva-PR

Recebemos de ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 17/04/2017, Valor Total: R\$3.750,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.004.310 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****3939 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 11/4/2017****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: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	23/7/2014
Desdobramento: 25	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS	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: 393	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	63138	.Cesto	PEÇA	1,00	2.500,0000	2.500,00
2	62927	.Motor.	PEÇA	1,00	1.250,0000	1.250,00
Total:						3.750,00

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: 64/2017

Data : 15/05/2017

Conta Creditada ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0352-2

Conta: 55495-2

Valor Pago: 3.750,00

NºAutenticação: 66B737E6A733BD2E