



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: 9608 / 2017 Ordinário Data: 22/08/2017 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
493.101,07

Valor
20,00

Saldo Atual
493.081,07

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	PEÇ	.Rodizio	20,00	20,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

20,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

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 8 - MARINGA - PR CEP: 87050-280 Fone: (44)3029-8998		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 000.004.598 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4117 0807 4908 4600 0104 5500 1000 0045 9817 9476 2043 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170138258603 25/08/2017 17:02:02	
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/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 25/08/2017
ENDEREÇO SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX (44)3232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 17:01:51

FATURA/DUPLICATA 4598-01 24/10/17 R\$ 20,00	
---	--

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 20,00
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 20,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL 0-Emitente		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 PRODUTO 1304 RODIZIO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH 83022000	CSOSN 0102	CFOP 5102	UNID. UN	QUANT. 1	VALOR UNITÁRIO 20,00	VALOR TOTAL 20,00	BC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	ALIQ. ICMS 0
---	--	------------------------------	--------------------	---------------	--------------	-------------	-------------	-------------------------	----------------------	-----------------	--------------------	-----------------

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 76.14 DE 24/07/14

José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 6.677/17
 Marialva

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF SOLICITACAO DE DESPESA 9993/2017 SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-0 RICMS/PR. DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 25/08/2017, Valor Total: R\$20,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.004.598 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****9993 / 2017****Página 14 / 15****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 22/8/2017**

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:

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:	182 / 2014
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	25/7/2014
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	
Desdobramento: 25	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS	ID Contrato:	2014182
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	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
			PEÇA	1,00	20,0000	20,00
1	63147	Rodízio				
Total:						20,00

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: 190/2017

Data : 22/09/2017

Conta Creditada ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 55495-2

Valor Pago: 20,00

Nº Autenticação: E9EE1BB33029E2A6