



# 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: 2394 / 2017

Ordinário

Data: 09/03/2017

Página 1 / 1

Credor: 48938 M. H. PEREIRA GUEDES - SERVIÇOS DE TELEFONIA ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 14.388.013/0001-94

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
Prog. Trabalho: 10.302.0008.1.031. AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, APARELHOS E INSTRUMENTOS  
Elemento Desp.: 4.4.9.0.52.00.00. EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
Desdobramento: 06 00 APARELHOS E EQUIPAMENTOS DE COMUNICAÇÃO  
Reduzido: 370  
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão  
Nº Licitação.....: 18/2016  
Data Licitação.: 10/03/2016  
Nº Contrato....: 201645/2016  
Nº Convênio: /

Dotação Inicial  
250.000,00

Saldo Anterior  
234.549,36

Valor  
450,00

Saldo Atual  
234.099,36

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE 01 TELEFONE CELULAR DE MESA PARA USO EM ÁREAS ONDE O SINAL É FRACO.

| ITEM | QTD | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 1   | PEÇ | Telefone celular de mesa para uso em áreas onde o sinal de celular é fraco; envia e recebe sms; agenda para 200 contatos; registro de chamadas (20 perdidas, 20 recebidas e 20 realizadas); discagem rápida; segurança (bloqueio do pin e bloqueio do aparelho); caixa postal, chamada em espera, desvio de chamadas, conferência e identificação de chamadas; duração da bateria: 24h (modo de espera), 1h (conversação),*** | 450,00        | 450,00     |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

450,00

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

VICTOR CELSO MARTINI  
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: M. H. PEREIRA GUEDES - SERVIÇOS DE TELEFONIA ME  
C.N.P.J.: 14.388.013/0001-94

|                                                                                                                       |                                         |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|
| Recebemos de M. H. PEREIRA GUEDES - SERVICOS DE TELEFONIA - ME os produtos constantes da nota fiscal indicada a baixo |                                         | NF-e<br>Nº 144<br>SÉRIE 001 |
| Data do Recebimento                                                                                                   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                             |

|                                                                              |                                     |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RUA PRESIDENTE MEREU RAMOS,988 -<br>(44) 3042-0055 36990-000 - MARIALVA - PR |                                     | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAIDA<br><b>Nº 144</b><br>SÉRIE 001<br>Folha: 1 de 1 | CONTROLE FISCO<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da sefaz autorizada. |
| NATUREZA ESTADUAL<br>VENDA                                                   |                                     | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141170047425154 - 23/03/2017                                                                            |                                                                                                                                                                                                                        |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>90580418-98                                            | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ<br>14.388.013/0001-94                                                                                                                 | CHAVE DE ACESSO DA NF-E P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR<br>4117 0314 3880 1300 0194 5500 1000 0001 4414 0663 6003                                                                          |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                       |                           |                                |                               |
|-------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA |                           | CNPJ/CPF<br>76.282.680/0001-45 | DATA DA EMISSÃO<br>23/03/2017 |
| ENDEREÇO<br>RUA SANTA EFIGENIA,680                    |                           | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>86.990-000             |
| MUNICÍPIO<br>MARIALVA                                 | FONE/FAX<br>(44)32328-383 | UF<br>PR                       | DATA DA SAÍDA<br>23/03/2017   |
|                                                       |                           | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO   |                               |

## FATURA

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

## CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                 |                         |                                              |                                    |                                    |
|---------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>450,00 |
| VALOR DO FRETE                  | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO                                     | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR IPI<br>0,00                  |
| VALOR TOTAL DA NOTA<br>450,00   |                         |                                              |                                    |                                    |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|              |         |                                                      |                     |                    |                      |          |
|--------------|---------|------------------------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|----------|
| RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>1-EMITENTE<br>2-DESTINATÁRIO<br>1 | CÓDIGO ANTT         | PLACA DO VEÍCULO   | UF                   | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO     |         | MUNICÍPIO                                            |                     | UF                 | IE                   |          |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE | MARCA                                                | NUMERAÇÃO<br>0,0000 | PESO BRUTO<br>0,00 | PESO LÍQUIDO<br>0,00 |          |

## DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO        | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | V.UNITÁRIO | V.TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V.IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------|-------------------------------------|----------|------|------|-------|------------|------------|---------|---------|---------|-------|------------|-----------|
| 10010  | TELEFONE CELULAR DE MESA GSM CF4000 | 85171239 | 0103 | 5102 | un    | 1,000      | 450,00     | 450,00  | 0,00    | 0,00    | 0,00  | 0 %        |           |

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

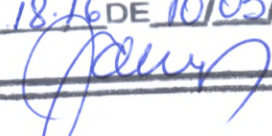
☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO C. 45-16

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 18.16 DE 10/03/16



mauro  
Nº 18.16

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

## DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                        |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>REFERENTE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE<br>Total Aprox. Tributos NF: R\$ 174,47 Segundo a Fonte IBPT - www.ibpt.org.br | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES ADICIONAIS                                                                                                                                 |                    |

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****2465 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 9/3/2017**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 48938 - M. H. PEREIRA GUEDES - SERVIÇOS DE TELEFONIA ME**CNPJ:** 14.388.013/0001-94**Insc. Estadual:****Endereço:** ,**Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:**

|                                    |                                                             |                         |                        |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                    | <b>Processo:</b>        | 36 / 2016              |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                              | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                 |
| <b>Função:</b> 10                  | Saúde                                                       | <b>Nº Licitação:</b>    | 18 / 2016              |
| <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> 1031     | AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, APARELHOS E INSTRUMENTOS         | <b>Data Publicação:</b> |                        |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 4.4.90.52. | EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE                          | <b>Homologação:</b>     | 10/3/2016              |
| <b>Desdobramento:</b> 06           | APARELHOS E EQUIPAMENTOS DE COMUNICAÇÃO                     | <b>ID Contrato:</b>     |                        |
| <b>SubDesdobramento:</b> 00        |                                                             | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 01303     | SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                     |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                         | <b>Reduzido:</b> 370    | <b>Convênio Nº.:</b> / |

**JUSTIFICATIVA:** REFERENTE AO FORNECIMENTO DE 01 TELEFONE CELULAR DE MESA PARA USO EM ÁREAS ONDE O SINAL É FRACO.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 3 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** no local indicado na ordem de compra/serviço**FORMA DE PAGAMENTO:** em até 30 (trinta) dias após a entrega da Nota Fiscal

| Ord.          | Item  | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total    |
|---------------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------------|---------------|
| 1             | 73346 | Telefone celular de mesa para uso em áreas onde o sinal de celular é fraco; envia e recebe sms; agenda para 200 contatos; registro de chamadas (20 perdidas, 20 recebidas e 20 realizadas); discagem rápida; segurança (bloqueio do pin e bloqueio do aparelho); caixa postal, chamada em espera, desvio de chamadas, conferência e identificação de chamadas; duração da bateria: 24h (modo de espera), 1h (conversação),,,,*** | PEÇA    | 1,00       | 450,0000      | 450,00        |
| <b>Total:</b> |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |            |               | <b>450,00</b> |

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração

**ORDEM DE COMPRA**

**REF: LICITAÇÃO MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL Nº. 18/2016 - PMM**

Autorizo a Empresa: Guedes Telefonia para entrega de:

| Item | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Unidade | Quant. | Valor Unit. | Valor total | Marca     |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-------------|-------------|-----------|
| 54   | Telefone celular de mesa para uso em áreas onde o sinal de celular é fraco; envia e recebe sms; agenda para 200 contatos; registro de chamadas (20 perdidas, 20 recebidas e 20 realizadas); discagem rápida; segurança (bloqueio do pin e bloqueio do aparelho); caixa postal, chamada em espera, desvio de chamadas, conferência e identificação de chamadas; duração da bateria: 24h (modo de espera), 1h (conversação),,,,*** | PEÇA    | 01     | R\$ 450,00  | R\$ 450,00  | INTELBRAS |

O solicitado tem por objetivo em sanar a demanda pertinente à dificuldade na Unidade de Saúde de Santa Fé no âmbito de telefonia, haja vista na supracitada unidade de saúde os contatos telefônicos, praticamente, inexistirem devido a ausência de sinal.

Marialva, 07 de Março de 2017.

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

Fonte 51495



## Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: :** 22780

**Conta :** 9431-5    Conta Saúde - Recursos Próprios

**Lote nº:** 33/2017

**Data :** 12/04/2017

**Conta Creditada M. H. PEREIRA GUEDES - SERVIÇOS DE TELEFONIA ME**

**Banco:** 104    CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Agência:** 1267-7

**Conta:** 1667-5

**Valor Pago:** 450,00

**Nº Autenticação:** 4D2E785C3BB58D7E