



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 13560 / 2017

Ordinário

Data: 30/11/2017

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

Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:1187-8 Conta:55495-2

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 358
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica
Desdobramento: 25 00 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS

Tipo de Licitação:
Pregão

Nº Licitação.....: 137/2015

Nº NAD.....: 13789

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
220.000,00

Saldo Anterior
47.973,10

Valor
1.094,62

Saldo Atual
46.878,48

HISTÓRICO: Aquisição de peças e prestação de serviços de manutenção dos equipamentos odontológicos e ares condicionado da Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VL.R. UNITÁRIO	VL.R. TOTAL
1	2	unid	TRANSFORMADOR	150,44	300,88
2	2	unid	CHICOTE	63,75	127,50
3	3	unid	PLACA	222,08	666,24

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.094,62

Empenhado por:

Paulo César Mori

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 HOS
C.N.P.J.: 07.490.846/0001-04

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ATECMED Hospitalar Laboratorial ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA AV. MONTEIRO LOBATO, 191/B - ZONA 8 - MARINGÁ-PR - 87.050-280 (44) 3029-8998		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.004.769 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4117 1207 4908 4600 0104 5500 1000 0047 6917 3053 4007 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 141170199125924 04/12/2017 11:43:53		CNPJ 07.490.846/0001-04																																																	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44999-31		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ/CPF do Estrangeiro 76.282.680/0001-45																																																	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		DATA DE EMISSÃO 04/12/2017		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 04/12/2017																																																	
ENDEREÇO SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000																																																	
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR																																																	
FATURA/DUPLICATA 4769-01 02/02/18 R\$ 1.094,62		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 11:43:34																																																	
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00 0,00 0,00 0,00 1.094,62 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 1.094,62																																																					
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL 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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CSOSN</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ. ICMS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>624</td> <td>CHICOTE</td> <td>94021000</td> <td>0102</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>2</td> <td>63,75</td> <td>127,50</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>541</td> <td>PLACA</td> <td>85481090</td> <td>0102</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>3</td> <td>222,08</td> <td>666,24</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>473</td> <td>TRANSFORMADOR</td> <td>85481090</td> <td>0102</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>2</td> <td>150,44</td> <td>300,88</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	624	CHICOTE	94021000	0102	5102	UN	2	63,75	127,50	0,00	0,00	0	541	PLACA	85481090	0102	5102	UN	3	222,08	666,24	0,00	0,00	0	473	TRANSFORMADOR	85481090	0102	5102	UN	2	150,44	300,88	0,00	0,00	0
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS																																										
624	CHICOTE	94021000	0102	5102	UN	2	63,75	127,50	0,00	0,00	0																																										
541	PLACA	85481090	0102	5102	UN	3	222,08	666,24	0,00	0,00	0																																										
473	TRANSFORMADOR	85481090	0102	5102	UN	2	150,44	300,88	0,00	0,00	0																																										

AQUISIÇÃO - de acordo com.

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. 416
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 137 DE 07/12/15

Day


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


 Marcelo A. Romão
 Gerente de Auditoria
 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 MANUTENCAO EQUIPAMENTOS ODONTO PRE-PEDIDO 1338 - PREGAO 137/2015 - EMPENHO 14176/2017 SUBST. TRIB. CFE ART. 471 RICMS/PR SUBST. TRIB. CFE ART. 536-M/536-N/536-O 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: 04/12/2017, Valor Total: R\$1.094,62, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.004.769 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 30/11/2017**14176 / 2017****Página 8 / 27****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**Telefone:****CEP:** 87.050-280

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	233 / 2015
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	137 / 2015
Sub Função: 301	Atenção Básica	Nº Contrato:	416 / 2015
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Data Publicação:	09/12/2015
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	
Desdobramento: 25	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS	ID Contrato:	2015416
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01495	Atenção Basica	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de peças e prestação de serviços de manutenção dos equipamentos odontológicos e ares condicionado da Secretaria Municipal de Saúde**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 2 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** nos locais indicados na ordem de compra**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após a entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	72299	TRANSFORMADOR		unidade	2,00	150,4400	300,88
2	72300	CHICOTE		unidade	2,00	63,7500	127,50
3	72301	PLACA		unidade	3,00	222,0800	666,24
Total:							1.094,62

Paulo César Mori
Responsável pela ElaboraçãoJosé Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de SaúdeCláudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

PEDIDO Nº: **1.338**

Emissão: 14/11/2017 **Vendedor:**

Cliente: 131 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45 **Inscrição/RG:** ISENTO

Endereço: SANTA EFIGENIA

Bairro: CENTRO

Cidade: MARIALVA

Nº: 680

Telefone: (44) 3232-8383

Compl:

UF: PR **CEP:** 86990000

Cód	Produto	Marca	Un	Qtde	Vlr Unit	Vlr Total	Saldo
473	TRANSFORMADOR		UN	2,00	150.4400	300,88	2,00
624	CHICOTE		UN	2,00	63.7500	127,50	2,00
541	PLACA		UN	3,00	222.0800	666,24	3,00

TOTAL INICIAL 1.094,62
TOTAL SALDO 1.094,62

Obs
REF LOTE 7 / PEÇA 02UN ITEM 4 / 02UN ITEM 5 / 03UN ITEM 6
PREGÃO 137/2015

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

Marcelo A. Romão
Gerente de Auditoria
Marialva - PR

conferido
OK



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: 22780

Conta: 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 276/2017

Data: 13/12/2017

Conta Creditada: ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 55495-2

Valor Pago: 1.094,62

NºAutenticação: 07A1F4E92CAF1A58