



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: 6058 / 2017 Ordinário Data: 29/05/2017 Página 1 / 2

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: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 25 00 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS
Reduzido: 1060
F. de Recurso: 53495 CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA 53495

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação: 76/2014
Data Licitação: 23/07/2014
Nº Contrato: 2014182/2014
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
5.282,42

Valor
3.245,00

Saldo Atual
2.037,42

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	PEÇ	.Manômetro Stermax S/M	225,00	225,00
2	1	PEÇ	.Comando Sercon AHMC/AHMF13/AHE19	1.400,00	1.400,00
3	1	PEÇ	.Base welmy/ S. Sebastião R-109/R110/B319	200,00	200,00
4	1	PEÇ	.Placa Welmy/Felizol/ S. Sebastião R-109/R110/B319	410,00	410,00
5	1	PEÇ	.Painel Welmy/Felizol/ S. Sebastião R-109/R110/B319	280,00	280,00
6	1	PEÇ	.Astes Welmy/Felizol/ S. Sebastião R-109/R110/B319	70,00	70,00
7	1	PEÇ	.Estofamento	80,00	80,00
8	29	PEÇ	.Rodizio	20,00	580,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.245,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN 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



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: 6058 / 2017

Ordinário

Data: 29/05/2017

Página 2 / 2

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: 10.301.0008.2.050 PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 25 00 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS

F. de Recurso: 53495 CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA - A 53495

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação: 76/2014

Data Licitação: 23/07/2014

Nº Contrato: 2014182/2014

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	5.282,42	3.245,00	2.037,42

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

VLR. UNITÁRIO VLR. TOTAL

Total Retenções:		0,00	Total Liq. Empenho: 3.245,00
Empenhado por:		Autorizo a Despesa Acima Discriminada	
Paulo César Mori		Marialva, de de	
PAGAMENTO		ORDEM DE PAGAMENTO	
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.		VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal	
Marialva, de de		BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8	
BENEDITO SANTO MOREIRA Contador CRC/PR Nº 20802/01		RECIBO	
Banco		Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.	
Nº da Conta		Marialva, de de	
Nº do Cheque		Credor: ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSP C.N.P.J.: 07.490.846/0001-04	

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 000.004.411 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4117 0507 4908 4600 0104 5500 1000 0044 1114 3648 1912 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 51026102 VENDAS DE MERCADORIAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44999-31		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA ENDEREÇO SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 31/05/2017	
FONE/FAX (44)3232-8383		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/05/2017	
FATURA/DUPLICATA 4411-01 30/07/17 R\$ 3.245,00		HORA DE SAÍDA 14:04:40		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170086519589 31/05/2017 14:04:53	
CNPJ 07.490.846/0001-04					

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 3.245,00	
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 3.245,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA						FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		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	
2111	ASTES WELMY/FELIZOL/S. SEBASTIAO R-109/R110/B319 C/ 1	85081100	0102	5102	UN	1	70,00	70,00	0,00	0,00	0	
2104	BASE WELMY/S. SEBASTIAO R-109/R110/B319 C/ 1	85389090	0102	5102	UN	1	200,00	200,00	0,00	0,00	0	
2067	COMANDO SERCON AHMC/AHMF13/AHE19 C/ 1	85481090	0102	5102	UN	1	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0	
2187	ESTOFAMENTO C/ 1	85481090	0102	5102	UN	1	80,00	80,00	0,00	0,00	0	
2063	MANOMETRO PEQUENO 40 MM (FAIXA VERDE) C/ 1	90262010	0102	5102	UN	1	225,00	225,00	0,00	0,00	0	
2108	PAINEL WELMY/FELIZOL/S. SEBASTIAO R109/R110/B319 C/ 1	85481090	0102	5102	UN	1	280,00	280,00	0,00	0,00	0	
2107	PLACA WELMY/FELIZOL/S. SEBASTIAO R-109/R110/B319 C/ 1	85177010	0102	5102	UN	1	410,00	410,00	0,00	0,00	0	
1304	RODIZIO C/ 1	83022000	0102	5102	UN	29	20,00	580,00	0,00	0,00	0	

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE	C. 182-K Nº 16-14 DE 24/07/14

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 HOSPITALAR - PRE-PEDIDO 1212/1230/1158/1157 1214/1215 - SOL DESPESA 6306/2017 - 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: 31/05/2017, Valor Total: R\$3.245,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.004.411 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Kaizen Sistemas (44) 3024-5011

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 29/5/2017**6306 / 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
Telefone: 3232 **CEP:** 87.050-280

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: 301	Atenção Básica	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	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: 53495	CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA - APSUS - R	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não		
	Reduzido: 1060	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	63002	.Manômetro Stermax S/M	PEÇA	1,00	225,0000	225,00
2	63006	.Comando Sercon AHMC/AHMF13/AHE19	PEÇA	1,00	1.400,0000	1.400,00
3	63039	.Base welmy/ S. Sebastião R-109/R110/B319	PEÇA	1,00	200,0000	200,00
4	63041	.Placa Welmy/Felizol/ S. Sebastião R-109/R110/B319	PEÇA	1,00	410,0000	410,00
5	63042	.Painel Welmy/Felizol/ S. Sebastião R-109/R110/B319	PEÇA	1,00	280,0000	280,00
6	63045	.Astes Welmy/Felizol/ S. Sebastião R-109/R110/B319	PEÇA	1,00	70,0000	70,00
7	63146	.Estofamento	PEÇA	1,00	80,0000	80,00
8	63147	.Rodízio	PEÇA	29,00	20,0000	580,00

Total: 3.245,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

IMPRIMIR FECHAR

**2ª Via - Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	1267/006/00000127-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	08.531.904/0001-55

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0352/00000055495-2
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome 1º Titular:	ATECMED COMERCIO
CPF/CNPJ 1º Titular:	07.490.846/0001-04
Valor:	R\$ 27.706,21
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDOR
Histórico:	DOC EXPRES

Data de Débito:	05/06/2017
Data da Operação:	05/06/2017
Código da Operação:	00112419
Chave de Segurança:	3X0LPWHT5PFMCKRS
Operação realizada com sucesso.	

3,245.00+
1,685.90+
1,520.00+
495.00+
397.65+
2,643.86+
8,164.90+
3,164.00+
817.70+
1,082.20+
4,490.00+

011

27,706.21*

3,245.00+
1,685.90+
1,520.00+
495.00+
397.65+
2,643.86+
8,164.90+
3,164.00+
817.70+
1,082.20+
4,490.00+

011

27,706.21*