



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: 2649 / 2018 Ordinário Data: 20/03/2018 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			Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 137/2017 Nº NAD.....: 2708 Nº Convênio:/
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			
Reduzido: 418			
F. de Recurso: 1303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303		
Desdobramento: 25 00	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS		
Dotação Inicial 500.000,00	Saldo Anterior 64.793,64	Valor 342,00	Saldo Atual 64.451,64

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	PEÇ	Diafragma	166,50	166,50
2	1,00	PEÇ	SEDE DE VALVULA	175,50	175,50

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 342,00

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

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****2719 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 12/03/2018**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:** 44-30298998

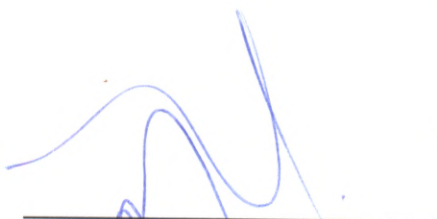
Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. Orçamentária: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10 Saúde
Sub Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Nat. da Despesa: 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 25 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC
Recurso: Próprio
Contrapartida: Não **Reduzido:** 418 **Convênio N°:** /

Processo: /
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 137 / 2017
Nº Contrato: 414 / 2017
Termínio: 07/12/2018
Data Publicação: 08/12/2017
Homologação: 05/12/2017
ID Contrato: 2017414
Subvenção: /
Cód. do Bem:

JUSTIFICATIVA: Aquisição de peças e prestação de serviços de manutenção dos equipamentos hospitalares e ares condicionados 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 entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	88335	Diafragma - INALAMED/OLIDEF	PEÇA	1,00	166,5000	166,50
2	72370	SEDE DE VALVULA - INALAMED/OLIDEF	PEÇA	1,00	175,5000	175,50
Total:						342,00



Marcelo Romão
Responsável pela Elaboração



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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIALVA
SOLICITAÇÃO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS

UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE JARDIM PLANALTO

DATA SOLICITADA:

22/12/18

NOME DO SOLICITANTE:

Fernando Luis

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

FL

APARELHO	DESCRIÇÃO DO PROBLEMA	QTDE
Inalador	Parou de funcionar.	1
	Já esteve fazendo barulho alto	
	como sempre fez e recentemente	
	começou a esquentar.	

Data da retirada

NOME:

EMPRESA LICITADA:

AutORIZADO

R\$ 531,90

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

**TECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**AV MONTEIRO LOBATO, 191 - ZONA 8
MARINGA PR**Telefone: 4430298998**

e-mail: atecmed@atecmehospitalar.com.br

CNPJ: 07.490.846/0001-04

IE: 9034499931

PEDIDO**Nº:** 1.371**Emissão:** 05/03/2018**Vendedor:****Cliente:** 131 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**CNPJ/CPF:** 76.282.680/0001-45 **Inscrição/RG:** ISENT0**Telefone:** (44) 3232-8383**Endereço:** SANTA EFIGENIA**Nº:** 680**Compl:****Bairro:** CENTRO**Cidade:** MARIALVA**UF:** PR **CEP:** 86990000

Cód	Produto	Marca	Un	Qtde	Vir Unit	Vir Total	Saldo
1.665	DIAFRAGMA		UN	1,00	166.5000	166,50	1,00
1.047	SEDE DE VALVULA P/ COMPRESSOR		UN	1,00	175.5000	175,50	1,00
1.047	SEDE DE VALVULA P/ COMPRESSOR		UN	1,00	85.5000	85,50	1,00
1.665	DIAFRAGMA		UN	1,00	104.4000	104,40	1,00

TOTAL INICIAL 531,90**TOTAL SALDO 531,90****Obs**

REF LOTE 15 / PEÇA 01UN ITEM 11 / 01UN ITEM 17

SERVIÇO 01UN ITEM 12 / 01UN ITEM 18

PREGÃO 137/2017

ORDEM DE SERVIÇO Nº: 9.336**TOTAL: 531,90**

Emissão: 27/02/2018 **Contato:** **Atendido Por:** VERONICA
Cliente: 131 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA **Celular:**
CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45 **Inscrição/RG:** ISENT0 **Telefone:** (44) 3232-8383
Endereço: SANTA EFIGENIA **Nº:** 680 **Compl:**
Bairro: CENTRO **Cidade:** MARIALVA **UF:** PR **CEP:** 86990000

Equipamento	Marca	Modelo	Patrimônio	Nº de Série
01 INALADOR	OLIDEF	C71	10795	1556

Defeito Relatado: PAROU DE FUNCINAR**PEÇAS**

Cód	Descrição	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1.047	SEDE DE VALVULA P/ COMPRESSOR	1,00	175,00	175,00
1.665	DIAFRAGMA	1,00	166,50	166,50

TOTAL PEÇAS : 341,50**SERVIÇOS**

Cód	Descrição	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	MÃO DE OBRA TÉCNICA	1,00	190,40	190,40

TOTAL SERVIÇOS : 190,40**OBSERVAÇÕES**

PLANALTO

Prazo de validade: 30 dias.**TOTAL: 531,90**

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 000.005.013 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4118 0307 4908 4600 0104 5500 1000 0050 1313 5071 5798 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 141180050614463 23/03/2018 10:36:00	
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/RdEstrangeiro 76.282.680/0001-45	
ENDEREÇO SANTA EFIGENIA, 680				DATA DE EMISSÃO 23/03/2018	
MUNICÍPIO MARIALVA				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/03/2018	
FONE/FAX (44)3232-8383		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 10:35:30	

FATURA/DUPLICATA					
5013-01		22/05/18		R\$ 342,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	120,45	342,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	342,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
		0-Emitente			UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			CNPJ/CPF
					INSCRIÇÃO ESTADUAL
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	VL R APROX. TRIBUTOS
1665	DIAFRAGMA	90330000	0102	5102	UN	1	166,50	166,50	0,00	0,00	0	64,55
1047	SEDE DE VALVULA P/ COMPRESSOR	90192020	0102	5102	UN	1	175,50	175,50	0,00	0,00	0	55,90

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. 414
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 137 DE 05/12/17
Day

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

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 MANUT EQUIP HOSPITALAR - PRE-PEDIDO 1371 PREGAO 137/2017 - EMPENHO 2649/2018 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 120,45 FONTE: IBPT 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: 23/03/2018, Valor Total: R\$342,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.005.013 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 71/2018

Data : 10/04/2018

Conta Creditada ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 55495-2

Valor Pago: 342,00

NºAutenticação: D6FCC8A5CD644CEA