



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: 7094 / 2018 Ordinário Data: 29/06/2018 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
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: 1138
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494
Desdobramento: 25 00 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 137/2017

Nº NAD.....: 7214

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

0,00

Saldo Anterior

161.676,67

Valor

621,00

Saldo Atual

161.055,67

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	4,00	PEÇ	.Biela	103,50	414,00
2	2,00	PEÇ	Excêntrico	103,50	207,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

621,00

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

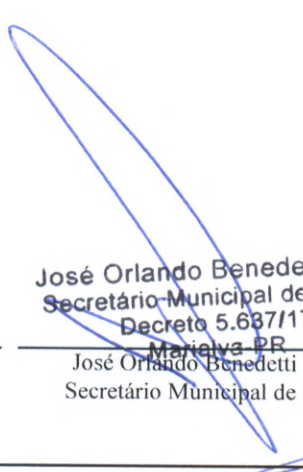
**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2018****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****7811 / 2018****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 28/06/2018****Página 1 / 1****Fornecedor:** 45991 - ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME**CNPJ:** 07.490.846/0001-04**Insc. Estadual:** ISENT0**Endereço:** AV. MONTEIRO LOBATO,**Bairro:** ZONA 08 **Cidade:** Maringá - PR**CEP:** 87.050-280**Telefone:** 44-30298998

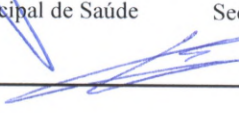
Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	137 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	414 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	07/12/2018
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	08/12/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	05/12/2017
Desdobramento: 25	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS	ID Contrato:	2017414
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 31494	BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Sa	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 1138	Convênio Nº.: /

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	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	63066	.Biela	INALAMED/ OLIDEF	PEÇA	4,00	103,5000	414,00
2	88336	Excêntrico	INALAMED/ OLIDEF	PEÇA	2,00	103,5000	207,00

Total: 621,00

Marcelo Romão
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

**TECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**

AV MONTEIRO LOBATO, 1.326 - ZONA 8

MARINGÁ PR

Telefone: 4430298998

e-mail: atecmed@atecmehospitalar.com.br

CNPJ: 07.490.846/0001-04

IE: 9034499931

PEDIDO Nº: 1.439**Emissão:** 19/06/2018**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	Vlr Unit	Vlr Total	Saldo
765	BIELA C/ 1		UN	4,00	103.5000	414,00	4,00
2.139	EXCENTRICO OLIDEF C71 PLUS C/ 1		UN	2,00	103.5000	207,00	2,00
765	BIELA C/ 1		UN	2,00	40.5000	81,00	2,00
3.481	GABINETE C-71 PLUS C/ 1	OLIDEF	UN	3,00	94.5000	283,50	3,00

TOTAL INICIAL 985,50**TOTAL SALDO 985,50****Obs**

REF LOTE 15 / PEÇA 04 ITEM 03, PEÇA 02 ITEM 15

SERVIÇO 02 ITEM 4, PEÇA 03 ITEM 22

PREGÃO 137/2017

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ATECMED Hospitalar Laboratorial ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA Av. Monteiro Lobato, 1326 - Zona 8 - Maringá - PR Cep 87050-280 Fone (44) 3029-8998		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.005.393 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4118 0707 4908 4600 0104 5500 1000 0053 9315 3571 1103 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 141180128293551 31/07/2018 15:20:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44999-31	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.490.846/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE NUMERAÇÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		CNPJ/CPF do Estrangeiro 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 31/07/2018
ENDEREÇO SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000
MUNICÍPIO MARIALVA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/07/2018
FONE/FAX (44)3232-8383	HORA DE SAÍDA 15:20:12		

FATURA/DUPPLICATA 5393-01 29/09/18 R\$ 621,00	
---	--

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS 195,30	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 621,00
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 621,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
765	BIELA C/ 1	85481090	0102	5102	UN	4	103,50	414,00	0,00	0,00	0	130,20
2139	EXCENTRICO OLIDEF C71 PLUS C/ 1	85481090	0102	5102	UN	2	103,50	207,00	0,00	0,00	0	65,10

AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO C. 214 ☐ 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 HOSP - PRE-PEDIDO 1439 PREGAO 137/2017 - EMPENHO 7094/2018 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: 31/07/2018, Valor Total: R\$621,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.005.393 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 1267-7

Conta : 624016- BB/C.C. 624016-4 - - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Lote nº: 173/2018

Data : 14/08/2018

Conta Creditada ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 55495-2

Valor Pago: 621,00

Nº Autenticação: 4F22F7C3784B89C0