# 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:** 5435 / 2018 **Ordinário** **Data:** 21/05/2018 **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.:** ISENTO
**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:** 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
**Elemento Desp.:** 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
**Reduzido:** 406
**F. de Recurso:** 31496 Atenção de Media e Alta Complexidade Anbulatorial e Hospitalar 01496
**Desdobramento:** 25 00 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS

**Tipo de Licitação:** Pregão
**Nº Licitação.....:** 137/2017
**Nº NAD.....:** 5532
**Nº Convênio:/**

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor | Saldo Atual |
|---|---|---|---|
| 300.000,00 | 281.203,18 | 2.340,00 | 278.863,18 |

**HISTÓRICO:** Aquisição de peças e prestação de serviços de manutenção dos equipamentos hospitalares aparelho de Raio X do Pronto Atendimento

| *ITEM* | *QTD* | *UN* | *ESPECIFICAÇÃO* | *VLR. UNITÁRIO* | *VLR. TOTAL* |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1,00 | PEÇ | .Fonte | 2.340,00 | 2.340,00 |

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 2.340,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

**Autorizo a Despesa Acima Discriminada**

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

**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

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

**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

**6006 / 2018**

**Espécie: Ordinário** **Data de Emissão: 17/05/2018** observaca **Página 1 / 1**

**Fornecedor:** 45991 - ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME
**CNPJ:** 07.490.846/0001-04 **Insc. Estadual:** ISENTO
**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 | Termíno: | 07/12/2018 |
| **Projeto/Atividade:** 2051 | AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS | 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:** 01496 | Atenção de Media e Alta Complexidade Anbulatorial e Hospitalar | Cód. do Bem: | |
| **Recurso:** | Próprio | | |
| **Contrapartida:** | Não **Reduzido:** 406 **Convênio Nº.:** / | | |

**JUSTIFICATIVA:** Aquisição de peças e prestação de serviços de manutenção dos equipamentos hospitalares aparelho de Raio X do Pronto Atendimento

**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 | 62980 | .Fonte | KSX | PEÇA | 1,00 | 2.340,0000 | 2.340,00 |
| | | | | | | **Total:** | **2.340,00** |

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

| Marcelo Romão | José Orlando Benedetti Villa | Claudio Virgentin |
|---|---|---|
| Responsável pela Elaboração | Secretário Municipal de Saúde | Secretário Municipal de Administração |

ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
AV MONTEIRO LOBATO, 191 - ZONA 8
MARINGA PR
**Telefone: 4430298998**
e-mail: atecmed@atecmedhospitalar.com.br
CNPJ: 07.490.846/0001-04 IE: 9034499931

# PEDIDO Nº: 1.396

**Emissão:** 09/04/2018 **Vendedor:**

**Cliente:** 131 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

**CNPJ/CPF:** 76.282.680/0001-45 **Inscrição/RG:** ISENTO **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.041 | FONTE | | UN | 1,00 | 2340.0000 | 2.340,00 | 1,00 |
| 2.041 | FONTE | | UN | 1,00 | 576.0000 | 576,00 | 1,00 |

**TOTAL INICIAL 2.916,00**
**TOTAL SALDO 2.916,00**

**Obs**

REF LOTE 26 / PEÇA 01UN ITEM 1
SERVIÇO 01UN ITEM 2
PREGÃO 137/2017

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**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 000.005.186
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 0507 4908 4600 0104 5500 1000 0051 8612 2650 1900

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDAS DE MERCADORIAS | | 141180087453200 22/05/2018 16:55:57 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 903.44999-31 | | 07.490.846/0001-04 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF/IdEstrangeiro | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA | | | 76.282.680/0001-45 | 22/05/2018 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE SAÍDA/ENTRADA** |
| SANTA EFIGENIA, 680 | CENTRO | | 86990-000 | 22/05/2018 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| MARIALVA | (44)3232-8383 | PR | | 16:55:43 |

**FATURA/DUPLICATA**

| | | |
|---|---|---|
| 5186-01 21/07/18 R$ 2.340,00 | | |

**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 | 745,29 | 2.340,00 |
| **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 | 2.340,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-Emitente | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **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 | VLR APROX. TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2041 | FONTE | 85429090 | 0102 | 5102 | UN | 1 | 2.340,00 | 2.340,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 745,29 |

AQUISIÇÃO - de acordo com:
- ☐ CONVITE
- ☐ TOMADA DE PREÇO
- ☐ CONCORRÊNCIA
- ☒ PREGÃO C. 414
- ☐ DISPENSA
- ☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 137 DE 05/12/17

Day.

José Orlando Benedet
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.437/17
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 | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| REF PECAS MENUT EQUIP HOSPITALARES - PRE-PEDIDO 1396<br>PREGAO 137/2017 - EMPENHO 6006/2018<br>VAL APROX DOS TRIBUTOS R$ 745,29 FONTE: IBPT<br>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 | |

Recebemos de ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:22/05/2018,Valor Total: R$2.340,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
Nº 000.005.186
SÉRIE: 1

BANCO DO BRASIL

## Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada:** **PREFEITURA DE MARIALVA**
**Agência: :** 22780
**Conta :** 037777- BB/CT 37777-5 (SAUDE - SUS)
**Lote nº:** 132/2018
**Data :** 18/06/2018

**Conta Creditada** **ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME**

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

**Valor Pago:** **2.340,00**

**NºAutenticação:**