



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: 3585 / 2018 Ordinário Data: 06/04/2018 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:
Unidade: 07.002.FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052.ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 137/2017
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº NAD.....: 3650
Reduzido: 1138	Nº Convênio:/
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	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	270.884,57	540,00	270.344,57

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	Filtro	99,00	99,00
2	1,00	PEÇ	Compressor	355,50	355,50
3	1,00	PEÇ	Torneiras	85,50	85,50

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	540,00
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	---------------

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

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

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2018****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****3845 / 2018****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 02/04/2018****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	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	55488	Filtro	PEÇA	1,00	99,0000	99,00
2	57792	Compressor	PEÇA	1,00	355,5000	355,50
3	88373	Torneiras	PEÇA	1,00	85,5000	85,50
Total:						540,00

Marcelo Romão
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/11
Marialva-PR

José Orlando Benedetti Vill
Secretário Municipal de Saú

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIALVA
SOLICITAÇÃO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS

UNIDADE BÁSICA: POSTO DE SAÚDE JOÃO DE BARRO

DATA SOLICITADA: - 07/03/18

NOME DO SOLICITADO: *andreu morais*

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		QTDE
APARELHO	DESCRIÇÃO DO PROBLEMA	
<i>Auto lavar Phoenix 42 Litros N.S: 03444</i>	<i>Deimando material</i>	

Data da retirada
NOME:
EMPRESA LICITADA:

Andreu Ap. M. S.
PSF VILA ANTÔNIO
Fone: (44) 3232-1214
R. J. Manoel Nunes Marques, s/n
Vila Antônio
CNES 2774259

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5637/17
Marialva - PR

Marisa Ap. Franzin Batista
Coordenadora de Promoção de Assistência à Saúde
Marialva - PR

PEDIDO Nº: 1.386

Emissão: 19/03/2018

Vendedor:

Cliente: 131 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

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

Endereço: SANTA EFIGENIA

Nº: 680

Telefone: (44) 3232-8383

Bairro: CENTRO

Cidade: MARIALVA

Compl:

UF: PR **CEP:** 86990000

Cód	Produto	Marca	Un	Qtde	Vir Unit	Vir Total	Saldo
1.894	FILTRO 10 CARVAO		UN	1,00	99,0000	99,00	1,00
2.834	COMPRESSOR		UN	1,00	355,5000	355,50	1,00
1.655	TORNEIRA DE 1/2 POLEGADA		UN	1,00	85,5000	85,50	1,00
1.894	FILTRO 10 CARVAO		UN	1,00	45,0000	45,00	1,00
2.834	COMPRESSOR		UN	1,00	135,0000	135,00	1,00
1.655	TORNEIRA DE 1/2 POLEGADA		UN	1,00	27,0000	27,00	1,00

TOTAL INICIAL 747,00
TOTAL SALDO 747,00

Obs

REF LOTE 43 / PEÇA 01UN ITEM 1 / 01UN ITEM 3 / 01UN ITEM 9
SERVIÇO 01UN ITEM 2 / 01UN ITEM 4 / 01UN ITEM 10
PREGÃO 137/2017

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

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 000.005.052 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4118 0407 4908 4600 0104 5500 1000 0050 5218 6880 0852 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 141180062855704 12/04/2018 10:37:21	
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 do Estrangeiro 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 12/04/2018	
ENDEREÇO SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 10:37:10	

FATURA/DUPLICATA 5052-01 11/06/18 R\$ 540,00							
--	--	--	--	--	--	--	--

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	169,78	540,00		
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	540,00		

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													
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	
2834	COMPRESSOR	85481090	0102	5102	UN	1	355,50	355,50	0,00	0,00	0	111,80	
1894	FILTRO 10 CARVAO	84219999	0102	5102	UN	1	99,00	99,00	0,00	0,00	0	31,09	
1655	TORNEIRA DE 1/2 POLEGADA	85481090	0102	5102	UN	1	85,50	85,50	0,00	0,00	0	26,89	

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. 414 Nº 137 DE 05/12/17 Day

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 1386 PREGAO 137/2017 - EMPENHO 3585/2018 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 169,78 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: 12/04/2018, Valor Total: R\$ 540,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.005.052 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: 97/2018

Data: 23/05/2018

Conta Creditada ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 55495-2

Valor Pago: 540,00

Nº Autenticação: FC12274E349558F8