



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: 1377 / 2018 Ordinário Data: 16/02/2018 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.....: 1399 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 245.482,36	Valor 243,00	Saldo Atual 245.239,36

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	PEÇ	Anel	76,50	76,50
2	1	PEÇ	Cabeçote	166,50	166,50

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 243,00

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

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 000.004.910
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4118 0207 4908 4600 0104 5500 1000 0049 1012 0054 3613

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
903.44999-31

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141180028898739 20/02/2018 09:02:24

CNPJ
07.490.846/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

ENDEREÇO
SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO
MARIALVA

FONE/FAX
(44)3232-8383

UF
PR

CNPJ/CPF/A/Estrangeiro
76.282.680/0001-45

CEP
86990-000

DATA DE EMISSÃO
20/02/2018

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
20/02/2018

HORA DE SAÍDA
09:02:19

FATURA/DUPLICATA

4910-01 21/04/18 R\$ 243,00

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 TOTAL DOS PRODUTOS
243,00

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
243,00

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

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
173	ANEL	90192020	0102	5102	UN	1	76,50	76,50	0,00	0,00	0
871	CABECOTE	90192020	0102	5102	UN	1	166,50	166,50	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

C. 414

Nº 137/2017 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 MANUTENCAO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
PRE-PEDIDO 1359 / PREGAO 137/2017 / EMPENHO 1377/2018
SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR
SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-O RICMS/PR.
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: 20/02/2018, Valor Total: R\$243,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.910
SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIALVA
SOLICITAÇÃO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS

UNIDADE BÁSICA:

Ponto Atendimento

DATA SOLICITADA:

04/12

NOME DO SOLICITADO:

Camilla Finkler

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Finkler

APARELHO	DESCRIÇÃO DO PROBLEMA	QTDE
Ar condicionado	Sala de sutura / pingando água	
aparelho aspirador	nos aspira	

Data da retirada

NOME:

EMPRESA LICITADA:

PEDIDO

Nº: 1.359

Emissão: 01/02/2018

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
173	ANEL		UN	1,00	76.5000	76,50	1,00
871	CABEÇOTE		UN	1,00	166.5000	166,50	1,00
173	ANEL		UN	2,00	40.5000	81,00	2,00
871	CABEÇOTE		UN	1,00	76.5000	76,50	1,00

TOTAL INICIAL 400,50
TOTAL SALDO 400,50

Obs

REF LOTE 15 / PEÇA 01UN ITEM 1 / 01UN ITEM 5
SERVIÇO 02UN ITEM 2 / 01UN ITEM 6
PREGÃO 137/2017

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

Marcelo A. Romão
Gerente de Auditoria
Marialva - PR

ORDEN DE SERVIÇO Nº: 8.742**TOTAL: 400,50**

Emissão: 19/01/2018 **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 ASPIRADOR	INALAMED	GIM-6003		104330846

Defeito Relatado: NÃO ASPIRA

PEÇAS

Cód	Descrição	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
546	ROLAMENTO			
871	CABECOTE	2,00	20,50	41,00
2.368	MANGUEIRA	1,00	198,20	198,20
3.523	TAMPA CABECOTE SCHULZ ASPIRADOR	1,00	42,70	42,70
		1,00	118,60	118,60

TOTAL PEÇAS : 400,50**OBSERVAÇÕES**

PA

Prazo de validade: 30 dias.**TOTAL: 400,50**

OM

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****1523 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 16/02/2018**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: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 418	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	88334	Anel - INALAMED/OLIDEF	PEÇA	1,00	76,5000	76,50
2	57763	Cabeçote - INALAMED/OLIDEF	PEÇA	1,00	166,5000	166,50
Total:						243,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 38/2018

Data : 12/03/2018

Conta Creditada ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 55495-2

Valor Pago: 243,00

Nº Autenticação: 95CE8766A25D171F