



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 - Centro - (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

1488

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 10513 / 2018 Ordinário Data: 27/09/2018 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.....: 10667

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

0,00

Saldo Anterior

368.033,19

Valor

949,50

Saldo Atual

367.083,69

HISTÓRICO: Aquisição de peças e prestação de serviços de manutenção dos equipamentos hospitalares da Secretaria Municipal de Saúde. Atenção Básica - 31494 - 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2,00	PEÇ	.Estofamento	306,00	612,00
2	2,00	PEÇ	Braço	103,50	207,00
3	1,00	PEÇ	Encosto	130,50	130,50

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

949,50

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

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

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

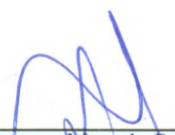
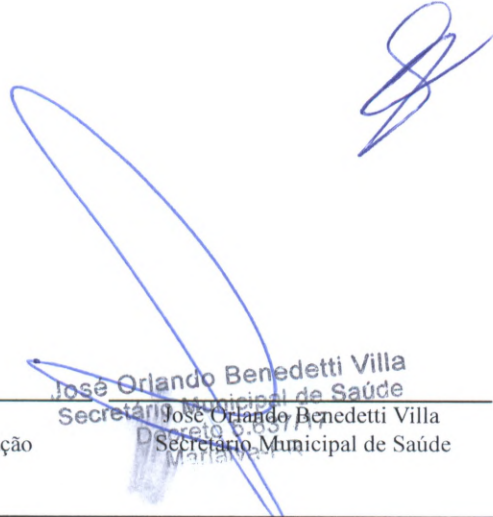
Credor: ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOS
C.N.P.J.: 07.490.846/0001-04

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****11197 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 18/09/2018**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 da Secretaria Municipal de Saúde. Atenção Básica - 31494 - 624.016-4**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	63146	.Estofamento	BOLT	PEÇA	2,00	306,0000	612,00
2	88355	Braço	BOLT	PEÇA	2,00	103,5000	207,00
3	57739	Encosto	BOLT	PEÇA	1,00	130,5000	130,50
Total:							949,50


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

 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 000.005.590 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4118 1007 4908 4600 0104 5500 1000 0055 9015 0930 0831 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 141180174103104 10/10/2018 11:02:58		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44999-31		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 07.490.846/0001-04	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro		DATA DE EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				76.282.680/0001-45		10/10/2018	
ENDEREÇO SANTA EFIGENIA, 680				Bairro/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				FONE/FAX (44)3232-8383		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/10/2018	
				UF PR		HORA DE SAÍDA 11:02:41	

FATURA/DUPLICATA			
001	07/11/18	R\$ 949,50	

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	298,61	949,50		
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	949,50		

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	COSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
1506	BRACO	85481090	0102	5102	UN	2	103,50	207,00	0,00	0,00	0	65,10	
788	ENCOSTO	85481090	0102	5102	UN	1	130,50	130,50	0,00	0,00	0	41,04	
2187	ESTOFAMENTO C/ 1	85481090	0102	5102	UN	2	306,00	612,00	0,00	0,00	0	192,47	

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
-------------------------	--	---------------------	--	--------------------------	--	------------------------------	--	----------------	--

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOTE 34 PEÇA 02 UN ITEM 1/2 UN ITEM 5/1 UN ITEM 9 PREGAO 137/2017 EMPENHO 10513/2018 PREPEDITO 1488 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		RESERVAÇÃO DE PREÇO AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº <u>137</u> DE <u>05/12/17</u> <u>Day</u>	
--	--	--	--

Recebemos de ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 10/10/2018, Valor Total: R\$949,50, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.005.590 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: 247/2018

Data : 09/11/2018

Conta Creditada ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 55495-2

Valor Pago: 949,50

NºAutenticação: F4F3DA9DA87B2B78