



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: 8628 / 2018 Ordinário Data: 10/08/2018 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.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Reduzido: 1140
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494
Desdobramento: 17 00 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAME

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 137/2017
Nº NAD.....: 8769
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	4.126,96	117,00	4.009,96

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2,00	PEÇ	Bateria	58,50	117,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	117,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2018****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****9570 / 2018****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 07/08/2018****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: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	05/12/2017
Desdobramento: 17	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENT	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: 1140	Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de peças e prestação de serviços de manutenção dos equipamentos hospitalares da Secretaria Municipal de Saúde. **FONTE 31494 C/C 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	62979	Bateria	VITALIFE	PEÇA	2,00	58,5000	117,00
Total:							117,00

Marcelo Romão
Responsável pela Elaboração
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR**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
MARINGA PR**Telefone: 4430298998**e-mail: atecmed@atecmehospitalar.com.br
CNPJ: 07.490.846/0001-04 IE: 9034499931**PEDIDO****Nº: 1.456****Emissão:** 02/07/2018**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
2.040	BATERIA C/ 1		UN	2,00	58.5000	117,00	2,00
2.040	BATERIA C/ 1		UN	2,00	4.5000	9,00	2,00

TOTAL INICIAL 126,00
TOTAL SALDO 126,00**Obs**REF LOTE 18 / PEÇA 2 UN ITEM 3
SERVIÇO 2 UN ITEM 4
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 000.005.504 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4118 0907 4908 4600 0104 5500 1000 0055 0418 0555 9765 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 141180155500655 12/09/2018 11:17:25		CNPJ 07.490.846/0001-04	
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 ENDEREÇO SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA FONE/FAX (44)3232-8383				CNPJ/CPF/AEstrangeiro 76.282.680/0001-45 DATA DE EMISSÃO 12/09/2018 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/09/2018 HORA DE SAÍDA 11:17:11	
FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA/DUPLICATA 001 10/10/18 R\$ 117,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 45,36	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 117,00	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 117,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
QUANTIDADE ESPECIE		MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO PRODUTO 2040		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO BATERIA C/ 1		NCM/SH 85061030	
CSOSN 0102		CFOP 5102		UNID. UN	
VALOR UNITÁRIO 58,50		VALOR TOTAL 117,00		BC ICMS 0,00	
VALOR ICMS 0,00		ALIQ. ICMS 0		VLR APROX. TRIBUTOS 45,36	

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 LOTE 18 / PECA 2 UN ITEM 3
 PREGAO 137/2017 REF EMPENHO 8628/2018
 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 FISCAL

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO C 414 ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE	
Nº 137 DE 05/12/17	

Recebemos de ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 12/09/2018, Valor Total: R\$117,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.005.504
 SÉRIE: 1



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: 224/2018

Data : 11/10/2018

Conta Creditada ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 55495-2

Valor Pago: 117,00

Nº Autenticação: 633C46293AAC2F5D