



# 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: 8734 / 2018 Ordinário Data: 13/08/2018 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: 10.302.0008.2.051. 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 Ambulatorial e Hospitalar 01496

Desdobramento: 25 00 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 137/2017

Nº NAD.....: 8875

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

300.000,00

Saldo Anterior

251.833,43

Valor

2.340,00

Saldo Atual

249.493,43

HISTÓRICO: Aquisição de peças e prestação de serviços de manutenção dos equipamentos hospitalares da Secretaria Municipal de Saúde.  
FONTE 31496 - C/C 37.777-5

| 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

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****9602 / 2018****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 08/08/2018****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

|                                    |                                                                |                         |                        |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                       | <b>Processo:</b>        | /                      |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                 | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                 |
| <b>Função:</b> 10                  | Saúde                                                          | <b>Nº Licitação:</b>    | 137 / 2017             |
| <b>Sub Função:</b> 302             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                          | <b>Nº Contrato:</b>     | 414 / 2017             |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                         | <b>Termínio:</b>        | 07/12/2018             |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2051     | AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS                                 | <b>Data Publicação:</b> | 08/12/2017             |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO                                            | <b>Homologação:</b>     | 05/12/2017             |
| <b>Desdobramento:</b> 25           | MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS                        | <b>ID Contrato:</b>     | 2017414                |
| <b>SubDesdobramento:</b> 00        |                                                                | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 01496     | Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                        |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b> .            | Não                                                            | <b>Reduzido:</b> 406    | <b>Convênio Nº.:</b> / |

**JUSTIFICATIVA:** Aquisição de peças e prestação de serviços de manutenção dos equipamentos hospitalares da Secretaria Municipal de Saúde. FONTE 31496 - C/C 37.777-5**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        |
| <b>Total:</b> |       |           |       |         |            |               | <b>2.340,00</b> |

\_\_\_\_\_  
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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>ATECMED</b><br><b>Hospitalar Laboratorial</b><br><b>ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA</b><br>Av. Monteiro Lobato, 1326 - Zona 8 - Maringá - PR<br>Cep 87050-280 Fone (44) 3029-8998 |                                 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span><br>Nº 000.005.449<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4118 0807 4908 4600 0104 5500 1000 0054 4918 3291 9346<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141180137181569 14/08/2018 15:17:09                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>903.44999-31                                                                                                                                                                                                                                                                                              | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ<br>07.490.846/0001-04                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                                                                                               |                           |                                               |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b><br>NOME RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b> |                           | CNPJ/CPF do Estrangeiro<br>76.282.680/0001-45 | DATA DE EMISSÃO<br>14/08/2018       |
| ENDEREÇO<br>SANTA EFIGENIA, 680                                                               | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>86990-000                              | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>14/08/2018 |
| MUNICÍPIO<br>MARIALVA                                                                         | FONE/FAX<br>(44)3232-8383 | UF<br>PR                                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>15:17:05      |

|                                                          |  |  |  |
|----------------------------------------------------------|--|--|--|
| <b>FATURA/DUPLICATA</b><br>5449-01 13/10/18 R\$ 2.340,00 |  |  |  |
|----------------------------------------------------------|--|--|--|

|                                              |                                      |
|----------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>                    |                                      |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00              | VALOR DO ICMS<br>0,00                |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00   |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                       | VALOR DO SEGURO<br>0,00              |
| DESCONTO<br>0,00                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00   |
| VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS<br>745,29      | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>2.340,00 |
| VALOR DO IPI<br>0,00                         | VALOR TOTAL DA NOTA<br>2.340,00      |

|                                            |                    |
|--------------------------------------------|--------------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                    |
| RAZÃO SOCIAL<br>0-Rem (CIF)                | CÓDIGO ANTT        |
| ENDEREÇO                                   | PLACA DO VEÍCULO   |
| MUNICÍPIO                                  | UF                 |
| QUANTIDADE                                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ESPÉCIE                                    | CNPJ/CPF           |
| MARCA                                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| NUMERAÇÃO                                  | PESO BRUTO         |
| PESO LÍQUIDO                               | PESO LÍQUIDO       |

|                                 |                              |          |       |      |       |        |                |             |         |            |            |                     |
|---------------------------------|------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|---------------------|
| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b> |                              |          |       |      |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| 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 C/ 1                   | 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

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 137 DE 05/12/18

Day

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

Marcelo A. Romão  
 Gerente de Auditoria  
 Marialva - PR

|                              |                          |
|------------------------------|--------------------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>      |                          |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL          | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |
| BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS | VALOR DO ISSQN           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>REF PECAS MANUT EQUIP HOSPITALAR - PRE-PEDIDO 1467<br>PREGAO 137/2017 - EMPENHO 8734/2018<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 | RESERVADO AO FISCO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         |                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------|
| Recebemos de ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 14/08/2018, Valor Total: R\$2.340,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR |                                         | <b>NF-e</b><br>Nº 000.005.449<br>SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                       | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                           |



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 037777- BB/CT 37777-5 (SAUDE - SUS)**

**Lote nº: 215/2018**

**Data : 13/09/2018**

**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: 26D9913E45292258**