



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: 1719 / 2019 Ordinário Data: 25/02/2019 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: 441
 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.....: 1756

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

119.683,57

Valor

1.035,00

Saldo Atual

118.648,57

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	PEÇ	.Display.	1.035,00	1.035,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.035,00

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: 2019****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****1821 / 2019****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 18/02/2019****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:	07/12/2019
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: 441	Convênio Nº.: /

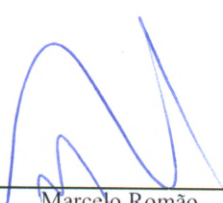
JUSTIFICATIVA: Aquisição de peças e prestação de serviços de manutenção dos equipamentos hospitalares da Secretaria Municipal de Saúde - Atenção básica - Fonte 31494 - C/C 624.016-4

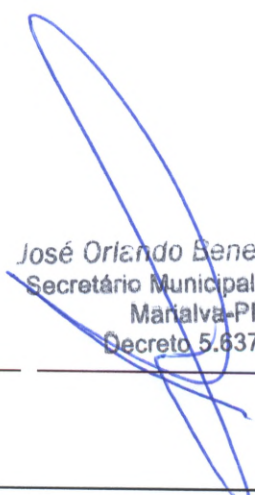
PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 2 Dias

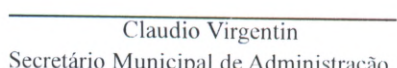
LOCAL DE ENTREGA: nos locais indicados na ordem de compra

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	62936	.Display.	ROSSMAX	PEÇA	1,00	1.035,0000	1.035,00
Total:							1.035,00


Marcelo Romão
Responsável pela Elaboração


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


Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



Hospitalar Laboratorial

TECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

AV MONTEIRO LOBATO, 1.326 - ZONA 8
MARINGA PR

Telefone: 4430298998

e-mail: atecmed@atecmedhospitalar.com.br

CNPJ: 07.490.846/0001-04

IE: 9034499931

PEDIDO Nº: 1.478

Emissão:	23/08/2018	Vendedor:	
Cliente:	131 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		
CNPJ/CPF:	76.282.680/0001-45	Inscrição/RG:	ISENTO
Endereço:	SANTA EFIGENIA	Nº:	680
Bairro:	CENTRO	Cidade:	MARIALVA
		UF:	PR
		CEP:	86990000
		Telefone:	(44) 3232-8383
		Compl:	

Cód	Produto	Marca	Un	Qtde	Vir Unit	Vir Total	Saldo
198	DISPLAY C/ 1		UN	1,00	1035,0000	1.035,00	1,00

TOTAL INICIAL 1.035,00
TOTAL SALDO 1.035,00

Obs Oximetro Pulso
REF LOTE 16 / PEÇA 01UN ITEM 5
PREGÃO 137/2017

Dr. Valéria Ribeiro Grillo
Gerente de Odontologia
CRO-PR 26737
91494

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

ORDEM DE SERVIÇO Nº: 10.743**TOTAL: 1.035,00**

Emissão: 22/08/2018	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 RAI0 X	DABI	ATLANTE		
Defeito Relatado: CONSERTO DA PLACA E CHICOTE - NO LOCAL				

PEÇAS

Cód	Descrição	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
468	CHICOTE COMPLETO RAI0 X	1,00	128,70	128,70
2.389	PLACA CENTRAL	1,00	656,30	656,30
TOTAL PEÇAS :				785,00

SERVIÇOS

Cód	Descrição	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	MÃO DE OBRA TÉCNICA	1,00	250,00	250,00
TOTAL SERVIÇOS :				250,00

OBSERVAÇÕES

ODONTOLOGIA

Prazo de validade: 30 dias.**TOTAL: 1.035,00**

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto nº 00117

Valéria Kibeiro Grüttnner
Prof.ª de Odontologia
CMTD-PR 26737



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIALVA
SOLICITAÇÃO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS

UNIDADE BÁSICA:

Posto de ODONTOLOGIA

DATA SOLICITADA:

20/08/18

NOME DO SOLICITADO:

VALÁRIA

x Abandancia

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

APARELHO	DESCRIÇÃO DO PROBLEMA	QTDE
RMO Xnatus	70 KVR. - NÃO DISPARA	01
RMO x Dobrotante	conserto da placa e chicote	01

Data da retirada

NOME:

EMPRESA LICITADA:

Henfor
A RCMOD.

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

Drª Valéria Ribeiro Grindner
Gerente de Odontologia
CRO-PR 26737

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 000.005.868 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4119 0207 4908 4600 0104 5500 1000 0058 6813 9808 2760 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 141190036996473 27/02/2019 15:40:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44999-31		CNPJ 07.490.846/0001-04	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				CNPJ/CPF/A/Estrangeiro 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 26/02/2019	
ENDEREÇO SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/02/2019	
FATURA/DUPLICATA 001 26/03/19 R\$ 1.035,00				HORA DE SAÍDA 15:39:52			

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	352,62	1.035,00		
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	1.035,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO				0-Rem (CIF)		PLACA DO VEICULO	
MUNICÍPIO				MUNICÍPIO		UF	
QUANTIDADE				ESPECIE		MARCA	
NUMERAÇÃO				PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	

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
198	DISPLAY C/ 1	84714110	0102	5102	UN	1	1.035,00	1.035,00	0,00	0,00	0	352,62

AQUISIÇÃO - acordo com:

CONVITE

TOMADA DE PREÇO

CONCORRÊNCIA

PREGÃO **C 414**

DISPENSA

INEXIGIBILIDADE

Nº **137/17** DE _____

LR

HO

Haline Oliveira Ferreira
 Enfermeira - COREN 10351
 Gerente de Auditoria e Avaliação

JO

Jose Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Marialva-PR
 Decreto 5.837/17

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF LOTE 16 / PEÇA 01UN ITEM 5 PREGAO 137/2017 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:26/02/2019,Valor Total: R\$1.035,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO -		NF-e Nº 000.005.868 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: 83/2019

Data : 09/04/2019

Conta Creditada ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 55495-2

Valor Pago: 1.035,00

NºAutenticação: 86435D424A0BBFA1