



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: 1720 / 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	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 137/2017
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 1757
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
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	

Dotação Inicial 150.000,00	Saldo Anterior 118.648,57	Valor 644,40	Saldo Atual 118.004,17
-------------------------------	------------------------------	-----------------	---------------------------

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	.Placa.	234,00	234,00
2	1,00	PEÇ	Controle	410,40	410,40

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	644,40
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2019****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****1822 / 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
Unid. Orçamentária: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10 Saúde
Sub Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0908 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Nat. da Despesa: 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 25 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Sa
Recurso: Próprio
Contrapartida: Não **Reduzido:** 441 **Convênio N.º:** /

Processo: /
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 137 / 2017
Nº Contrato: 414 / 2017
Termínio: 07/12/2019
Data Publicação: 08/12/2017
Homologação: 05/12/2017
ID Contrato: 2017414
Subvenção: /
Cód. do Bem:

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	62935	.Placa.	EMAI	PEÇA	1,00	234,0000	234,00
2	57794	Controle	EMAI	PEÇA	1,00	410,4000	410,40

Total: 644,40

Marcelo Romão
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Vira
Secretário Municipal de Saude
Marialva-PR
Decreto 5.637/17

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

**TECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**AV MONTEIRO LOBATO, 1.326 - ZONA 8
MARINGÁ PR**Telefone: 4430298998**

e-mail: atecmed@atecmehospitalar.com.br

CNPJ: 07.490.846/0001-04

IE: 9034499931

PEDIDO Nº: 1.544

Emissão: 23/11/2018	Vendedor:
Cliente: 131 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	
CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45	Inscrição/RG: ISENT0
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
541	PLACA C/ 1		UN	1,00	234.0000	234,00	1,00
1.045	CONTROLE		UN	1,00	410.4000	410,40	1,00

TOTAL INICIAL 644,40**TOTAL SALDO 644,40****Obs** eletrocardiogramaREF LOTE 46 PEÇA 1 UN ITEM 1 / 1 UN ITEM 7
PREGÃO 137/2017

Drª Valéria Ribeiro Grindner
Gerente de Odontologia
CRO-PR 26737
311494

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

Drª Valéria Ribeiro Grindner
Gerente de Odontologia
CRO-PR 26737

ORDEN DE SERVIÇO Nº: 11.308

TOTAL: 0,00

Emissão: 09/11/2018

Contato:

Atendido Por: SILVANA

Cliente: 131 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Celular:

CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45 **Inscrição/RG:** ISENTO

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 AUTOCLAVE

Defeito Relatado: VAZAMENTO NO ENCANAMENTO

OBSERVAÇÕES

JOÃO DE BARRO

Prazo de validade: 30 dias.

TOTAL:

0,00

INÍCIO: ____/____/____ **FUNC:** _____

FIM: ____/____/____ **FUNC:** _____

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

Drª Valéria Ribeiro Grindner
Gerente de Odontologia
CRO-PR 26737



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIALVA
SOLICITAÇÃO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS

UNIDADE BÁSICA:

João de Barros 32323718

DATA SOLICITADA:

08/11/18

NOME DO SOLICITADO:

Stecmed

APARELHO	DESCRIÇÃO DO PROBLEMA	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	QT
Cadeira giratória	Vazamento de ar da CX de comando		03
Autoclave	Vazamento no encanamento		01

Data da retirada

NOME:

EMPRESA LICITADA:

Stec med

Adriana Vieira Rodrigues
ENFERMEIRA
COREN-PR 178877

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Dereito 5.

Dr. Valéria Ribeiro Grüttnner
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 000.005.861 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4119 0207 4908 4600 0104 5500 1000 0058 6116 8326 7837 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 141190036962726 27/02/2019 15:16:39		CNPJ 07.490.846/0001-04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44999-31		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 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		HORA DE SAÍDA 15:16:19	

FATURA/DUPLICATA 001 26/03/19 R\$ 644,40					
--	--	--	--	--	--

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	232,70	644,40		
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	644,40		

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

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
1045	CONTROLE	90328982	0102	5102	UN	1	410,40	410,40	0,00	0,00	0	159,11
541	PLACA C/ 1	85481090	0102	5102	UN	1	234,00	234,00	0,00	0,00	0	73,59


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


José Orlando Benedito V
 Secretário Municipal de Saúde
 Marialva-PR
 Decreto 5.637/17

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

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF LOTE 46 PEÇA 1 UN ITEM 1 / 1 UN ITEM 7 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\$644,40, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.005.861 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: 644,40

Nº Autenticação: 9D678F23CBD9BD81