



# 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: **1008 / 2019** Ordinário Data: **31/01/2019** 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

<b>Orgão:</b> 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	<b>Tipo de Licitação:</b> Pregão
<b>Unidade:</b> 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	<b>Nº Licitação.....:</b> 137/2017
<b>Prog. Trabalho:</b> 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	<b>Nº NAD.....:</b> 1024
<b>Elemento Desp.:</b> 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	<b>Nº Convênio: /</b>
<b>Reduzido:</b> 441	
<b>F. de Recurso:</b> 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494	
<b>Desdobramento:</b> 25 00 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS	

<b>Dotação Inicial</b> 150.000,00	<b>Saldo Anterior</b> 143.279,55	<b>Valor</b> 594,00	<b>Saldo Atual</b> 142.685,55
--------------------------------------	-------------------------------------	------------------------	----------------------------------

**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	.Motor	418,50	418,50
2	1,00	PEÇ	Kit de reparo	175,50	175,50

Local de Entrega	<b>Total Retenções:</b>	<b>0,00</b>	<b>Total Liq. Empenho:</b>	<b>594,00</b>
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	---------------

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 050753/0

\_\_\_\_\_  
VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

\_\_\_\_\_  
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco \_\_\_\_\_

Nº da Conta \_\_\_\_\_

Nº do Cheque \_\_\_\_\_

**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****826 / 2019****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 29/01/2019****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:** 0008      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°:** /

**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	63127	Motor	INALAMED/ OLIDEF	PEÇA	1,00	418,5000	418,50
2	88337	Kit de reparo	INALAMED/ OLIDEF	PEÇA	1,00	175,5000	175,50
<b>Total:</b>							<b>594,00</b>

Márcelo Romão  
Responsável pela Elaboração

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

Claudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração

# ATECMED

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: 1.554**

<b>Emissão:</b> 11/01/2019	<b>Vendedor:</b>	
<b>Cliente:</b> 131 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		
<b>CNPJ/CPF:</b> 76.282.680/0001-45	<b>Inscrição/RG:</b> ISENT0	<b>Telefone:</b> (44) 3232-8383
<b>Endereço:</b> SANTA EFIGENIA	<b>Nº:</b> 680	<b>Compl:</b>
<b>Bairro:</b> CENTRO	<b>Cidade:</b> MARIALVA	<b>UF:</b> PR <b>CEP:</b> 86990000

Cód	Produto	Marca	Un	Qtde	Vir Unit	Vir Total	Saldo
1	MOTOR C/ 1		UN	1,00	418.5000	418,50	1,00
2.185	KIT DE REPARO		UN	1,00	175.5000	175,50	1,00
1.665	DIAFRAGMA C/ 1		UN	1,00	104.4000	104,40	1,00
1.047	SEDE DE VALVULA		UN	1,00	85.5000	85,50	1,00

**TOTAL INICIAL 783,90**  
**TOTAL SALDO 783,90**

Obs Compressor / val.

REF LOTE 15 PEÇA 01 UN ITEM 13, 01 UN ITEM 19

SERVIÇO 01 UN ITEM 12, 01 UN ITEM 18

PREGÃO 137/2017

José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 5.657/17  
Marialva-PR

Dr. Valéria Ribeiro Grütler  
Garante de Odontologia  
CRO-PR 26737

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

# ATECMED

**Hospitais Laboratoriais**

**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 000.005.806  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



**CHAVE DE ACESSO**  
4119 0207 4908 4600 0104 5500 1000 0058 0613 6227 9030

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 903.44999-31      INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO:      CNPJ: 07.490.846/0001-04

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141190022525089 06/02/2019 14:48:45

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**      CNPJ/CPF/ID(Estrangeiro): 76.282.680/0001-45      DATA DE EMISSÃO: 06/02/2019

ENDEREÇO: **SANTA EFIGENIA, 680**      BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO**      CEP: 86990-000      DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 06/02/2019

MUNICÍPIO: **MARIALVA**      FONE/FAX: (44)3232-8383      UF: **PR**      INSCRIÇÃO ESTADUAL:      HORA DE SAÍDA: 14:48:22

**FATURA/DUPLICATA**

001      06/03/19      R\$ 594,00

**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	186,81	594,00
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	594,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL:      FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)      CÓDIGO ANTT:      PLACA DO VEÍCULO:      UF:      CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:      MUNICÍPIO:      UF:      INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:      ESPÉCIE:      MARCA:      NUMERAÇÃO:      PESO BRUTO:      PESO LÍQUIDO:

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/S 1	OSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
2185	KIT DE REPARO	85481090	0102	5102	UN	1	175,50	175,50	0,00	0,00	0	55,19
1	MOTOR C/ 1	85481090	0102	5102	UN	1	418,50	418,50	0,00	0,00	0	131,62

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

CONVITE

TOMADA DE PREÇO

CONCORRÊNCIA

PREG.      c 414

DISPENSA

INEXIGIBILIDADE

Nº 137 DL 05/12/17

*Day*

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

*Arceio 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 15 PEÇA 01 UN ITEM 13, 01 UN ITEM 19  
REF EMPENHO 1008/2019  
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: 06/02/2019, Valor Total: R\$594,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO:      IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

**NF-e**  
Nº 000.005.806  
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: 38/2019**

**Data: 15/02/2019**

**Conta Creditada ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME**

**Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 1187-8**

**Conta: 55495-2**

**Valor Pago: 594,00**

**Nº Autenticação: CFE5AC5664407CEE**