



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: 106 / 2019 Ordinário Data: 15/01/2019 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

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 399
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.....: 110
Nº Convênio: /

Dotação Inicial 200.000,00	Saldo Anterior 194.632,40	Valor 897,30	Saldo Atual 193.735,10
--------------------------------------	-------------------------------------	------------------------	----------------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de peças e prestação de serviços de manutenção dos equipamentos hospitalares da atenção básica - fonte 31494 - C/C 324.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	PEÇ	.Contactores	234,00	234,00
2	1,00	PEÇ	.Rolamento	76,50	76,50
3	1,00	PEÇ	.Painel Elétrico	586,80	586,80

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 897,30

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

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeita Municipal em exercício

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****157 / 2019****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 14/01/2019****Página 1 / 1****Fornecedor: 45991 - ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME****CNPJ: 07.490.846/0001-04****Insc. Estadual: ISENTO****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: 301	Atenção Básica	Nº Contrato:	414 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	07/12/2019
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	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: 399	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de peças e prestação de serviços de manutenção dos equipamentos hospitalares da atenção básica - fonte 31494 - C/C 324.016-4**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	63132	.Contactores	SUZUMAKI	PEÇA	1,00	234,0000	234,00
2	63067	.Rolamento	SUZUMAKI	PEÇA	1,00	76,5000	76,50
3	63136	.Painel Elétrico	SUZUMAKI	PEÇA	1,00	586,8000	586,80
Total:							897,30

Marcelo Romão
Responsável pela ElaboraçãoJosé Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 4.637/17
Maringá, PRClaudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

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

Nº 000.005.766
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4119 0107 4908 4600 0104 5500 1000 0057 6617 6988 6796

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
141190017103309 29/01/2019 16:47:42

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

CNPJ/CPF (Estrangeiro)
76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO
24/01/2019

ENDEREÇO
SANTA EFIGENIA, 680

BARRIO DISTRITO
CENTRO

CEP
86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
24/01/2019

MUNICÍPIO
MARIALVA

FONE/FAX
(44)3232-8383

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
16:47:28

FATURA/DUPLICATA

001 21/02/19 R\$ 973,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VAI OR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VAI OR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VAI OR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VAI OR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	326,46	973,80
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	973,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	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
2178	CONTATOR C/ 1	85068090	0102	5102	UN	1	234,00	234,00	0,00	0,00	0	90,72
2180	PAINEL ELETRONICO C/ 1	85481090	0102	5102	UN	1	586,80	586,80	0,00	0,00	0	184,55
546	ROLAMENTO C/ 1	84828000	0102	5102	UN	2	76,50	153,00	0,00	0,00	0	51,19

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

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

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 31 PEÇA 1 UN ITEM 3/2 UN ITEM 5/1 UN ITEM 11
 REF EMPENHO 590/2019-106/2019
 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

AQUISIÇÃO - de acordo com:
 CONVITE
 TOMADA DE PREÇO
 CONCORRÊNCIA
 PREGÃO C
 DISPENSA
 INEXIGIBILIDADE
 Nº DE / /

Recebemos de ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:24/01/2019,Valor Total: R\$973,80, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

NF-e
Nº 000.005.766
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: 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: 897,30

Nº Autenticação: DE88ACC5FC0E5D15