



# 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: 3445 / 2019 Ordinário Data: 15/04/2019 Página 1 / 1

Credor: 48370 A.C MATERIAIS MÉDICOS LTDA - ME

Endereço: Comercial: JOAQUIM NABUCO, 205 - SL-08 - C.E.P. 87014100 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 11.138.620/0001-08 Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 1187-8 Conta: 39112-3

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
Prog. Trabalho: 10.302.0008.1.031. AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, APARELHOS E INSTRUMENT  
Elemento Desp.: 4.4.9.0.52.00.00. EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
Reduzido: 1080  
F. de Recurso: 43500 Bloco de Investimentos na Rede de Serviços de Saúde - Portaria n 43500  
Desdobramento: 08 00 APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOL

### Tipo de Licitação:

Tomada de Preço

Nº Licitação.....: 3/2019

Nº NAD.....: 3520

Nº Convênio:/

### Dotação Inicial

0,00

### Saldo Anterior

206.763,09

### Valor

1.180,00

### Saldo Atual

205.583,09

HISTÓRICO: Aquisição de equipamentos para fisioterapia ou reabilitação, destinados à Secretaria Municipal de Saúde.  
Fonte: 43500  
Conta Corrente: 158-3

| ITEM | QTD  | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 1,00 | UNI | ULTRA-SOM 1 E 3 MHZ UTILIZADO PARA AUXÍLIO NO TRATAMENTO DE DIFERENTES TIPOS DE AFECÇÕES: TRAUMÁTICAS, REUMÁTICAS, INFLAMATÓRIAS QUE AFETAM O SISTEMA NERVOSO PERIFÉRICO, ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS DO ESQUELETO, PERIARTROSES, ETC. FREQUÊNCIAS DE 1MHZ OU 3MHZ; PROTOCOLOS PRÉ DEFINIDOS DE TRATAMENTO; TECNOLOGIA DE OPERAÇÃO ULTRA-SOM 1 E 3 MICRO CONTROLADA; TELA EM LCD; CABEÇOTE COM DUPLA FACE DE MHZ ALUMÍNIO; MODO DE EMISSÃO ONDA PULSADA E CONTÍNUA; REPETIÇÃO DE PULSO COM 100HZ, 48HZ E MODULAÇÃO EM 20 OU 50 DE TEMPO ON. REPETIÇÃO DE PULSO COM 100HZ, 48 HZ E 16 HZ E MODULAÇÃO DE 10,20,50 DE TEMPO ON; INTENSIDADE REGULADA E MESURADA EM W/CM2 VISUALIZADAS ATRAVÉS DO PAINEL DIGITAL; TIMER; SAÍDA PARA TERAPIA COMBINA; BIVOLT | 1.180,00      | 1.180,00   |

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.180,00

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

Prefeitura Municipal  
de Marialva

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

12 JUL. 2019

PAGO

### 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: A.C MATERIAIS MÉDICOS LTDA - ME  
C.N.P.J.: 11.138.620/0001-08

|                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>A C - Materiais Médicos Ltda</b><br>Rua Joaquim Nabuco, 205 Maringá-Paraná<br>CEP 87014-100/ Zona 04<br>FONE : (44) 3029-6988 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br>Nº 000.020.958<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |  | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4119 0511 1386 2000 0108 5500 1000 0209 5815 0795 9361<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO</b>                                                                                                                                                                                      |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141190079154220 06/05/2019 12:25:58                                                                           |  | CNPJ<br>11.138.620/0001-08                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>904.94458-03                                                                                                                                                                                                                        |  | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO                                                                                                                  |  | CNPJ<br>11.138.620/0001-08                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

|                                                                                               |  |                                             |  |                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|-------------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b><br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b> |  | CNPJ/CPF/AEstrangeiro<br>76.282.680/0001-45 |  | DATA DE EMISSÃO<br>06/05/2019 |  |
| ENDEREÇO<br>RUA SANTA EFIGENIA, 680                                                           |  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO                   |  | CEP<br>86990-000              |  |
| MUNICÍPIO<br>MARIALVA                                                                         |  | FONE/FAX<br>(44)3232-8383                   |  | UF<br>PR                      |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                            |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                          |  | HORA DE SAÍDA                 |  |

|                                                      |  |
|------------------------------------------------------|--|
| <b>FATURA/DUPLICATA</b><br>001 03/06/19 R\$ 1.180,00 |  |
|------------------------------------------------------|--|

|                                                              |  |                         |  |                                              |  |                                    |  |                                         |  |                                      |  |
|--------------------------------------------------------------|--|-------------------------|--|----------------------------------------------|--|------------------------------------|--|-----------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b><br>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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS<br>354,00 |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>1.180,00 |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                       |  | VALOR DO SEGURO<br>0,00 |  | DESCONTO<br>0,00                             |  | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |  | VALOR DO IPI<br>0,00                    |  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>1.180,00      |  |

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

|                                                           |  |                                                                   |  |                    |  |            |  |              |  |             |  |             |  |                            |  |                         |  |                 |  |                    |  |                |  |                               |  |
|-----------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|------------|--|--------------|--|-------------|--|-------------|--|----------------------------|--|-------------------------|--|-----------------|--|--------------------|--|----------------|--|-------------------------------|--|
| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b><br>CÓDIGO PRODUTO<br>1601 |  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO<br>SONOPULSE 1 E 3 MHZ DIGITAL S- 1. |  | NCM/SH<br>90189099 |  | CST<br>060 |  | CFOP<br>5405 |  | UNID.<br>UN |  | QUANT.<br>1 |  | VALOR UNITÁRIO<br>1.180,00 |  | VALOR TOTAL<br>1.180,00 |  | BC ICMS<br>0,00 |  | VALOR ICMS<br>0,00 |  | ALIQ ICMS<br>0 |  | VLR APROX. TRIBUTOS<br>354,00 |  |
|-----------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|------------|--|--------------|--|-------------|--|-------------|--|----------------------------|--|-------------------------|--|-----------------|--|--------------------|--|----------------|--|-------------------------------|--|

|                                       |                                                     |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>AQUISIÇÃO - de acordo com:</b>     |                                                     |
| <input type="checkbox"/> CONVITE      | <input checked="" type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO |
| <input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA | <input type="checkbox"/> PREGÃO                     |
| <input type="checkbox"/> DISPENSA     | <input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE            |
| Nº 03/19 DE 1/1                       |                                                     |
| C. 58                                 |                                                     |

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

|                                                                                                                                                                                                                       |  |                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>EMPENHO: 3445/2019 LICITACAO: 3/2019 CONTRATO: 58/2019-DEP BANCO DO BRASIL<br>AG 1187-8 C/C 39112-3<br>Val aprox dos tributos R\$ 354,00 (30,00%) fonte:IBPT |  | RESERVAÇÃO AO FISCO |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|

|                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Recebemos de A C Materiais Medicos Ltda, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 06/05/2019, Valor Total: R\$1.180,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR |  | NF-e<br>Nº 000.020.958<br>SÉRIE: 1                                                      |  |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>08/05/19                                                                                                                                                                                                                       |  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR<br>Paulo Roberto Meneghini<br>CREFIT: 8/57500-F |  |
| Assinatura do Secretário Municipal de Saúde<br>José Orlando Benedito<br>Secretário Municipal de Saúde<br>Marialva-PR<br>Decreto 5.637/17                                                                                                              |  | Assinatura do Recebedor                                                                 |  |

Início &gt; Fornecedores - Despesas Empenhadas &gt; Detalhes - Empenho: 3445 / 2019 - A.C MATERIAIS MÉDICOS LTDA - ME

## Empenho

Empenho: 3445/2019

Espécie: Ordinário

Data Emissão: 15/04/2019

Modalidade: Tomada de Preço

Nº Licitação: 3/2019

Nº Processo: 0/2019

Nº Contrato: 58/2019

Objeto do Contrato: Aquisição de equipamentos para fisioterapia ou reabilitação, destinados à Secretaria Municipal de Saúde

## Fornecedor

Nome: A.C MATERIAIS MÉDICOS LTDA - ME

CNPJ/CPF: 11138620000108

Endereço: Comercial: JOAQUIM NABUCO, 205 - SL-08 - CEP: 87014100 - Maringá - PR

## Programática

Programática: 07.002.10.302.0008.1.031.4.4.90.52.00.00.

Fonte de Recurso: 43500 - Bloco de Investimentos na Rede de Serviços de Saúde - Portaria n.º 204-GM- 2007

## Detalhes da Programática

## Valores

Empenhado: 1.180,00

Anulado: 0,00

Liquidado: 0,00

Retido: 0,00

Valor Pago: 0,00

A Pagar: 1.180,00

## Justificativa / Histórico

Aquisição de equipamentos para fisioterapia ou reabilitação, destinados à Secretaria Municipal de Saúde. Fonte: 43500 Conta Corrente: 158-3

| Data       | Descrição | Nº Documento | Valor    | Valor a Liquidar | Valor a Pagar |
|------------|-----------|--------------|----------|------------------|---------------|
| 15/04/2019 | Empenho   | Emp: 3445    | 1.180,00 | 1.180,00         | 1.180,00      |

| Sequencia | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Quantidade  | Unidade | Valor Unitário  | Valor Total     |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------|-----------------|-----------------|
| 1         | ULTRA-SOM 1 E 3 MHZ UTILIZADO PARA AUXÍLIO NO TRATAMENTO DE DIFERENTES TIPOS DE AFECÇÕES: TRAUMÁTICAS, REUMÁTICAS, INFLAMATÓRIAS QUE AFETAM O SISTEMA NERVOSO PERIFÉRICO, ALTERAÇÕES DEGENERATIVAS DO ESQUELETO, PERIARTROSES, ETC. FREQUÊNCIAS DE 1MHZ OU 3MHZ; PROTOCOLOS PRÉ DEFINIDOS DE TRATAMENTO; TECNOLOGIA DE OPERAÇÃO ULTRA-SOM 1 E 3 MICRO CONTROLADA; TELA EM LCD; CABECOTE COM DUPLA FACE DE MHZ ALUMÍNIO; MODO DE EMISSÃO ONDA PULSADA E CONTÍNUA; REPETIÇÃO DE PULSO COM 100HZ, 48HZ E MODULAÇÃO EM 20 OU 50 DE TEMPO ON. REPETIÇÃO DE PULSO COM 100HZ, 48 HZ E 16 HZ E MODULAÇÃO DE 10,20.50 DE TEMPO ON; INTENSIDADE REGULADA E MESURADA EM W/CM2 VISUALIZADAS ATRAVÉS DO PAINEL DIGITAL; TIMER; SAÍDA PARA TERAPIA COMBINA; BIVOLT | 1,00        | UNID    | 1.180,00        | 1.180,00        |
|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Total: 1,00 |         | Total: 1.180,00 | Total: 1.180,00 |

Não possui anulações.

Sem registros.

Sem registros.

Não possui pagamentos.

Sem registros.

Sem registros.

24/07/2019

- BANCO DO BRASIL -

5:28:59

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA****FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****15/07/2019****NÚMERO DO DOCUMENTO:****186-50000000****VALOR TOTAL:****1.180,00****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: A C MATERIAIS MEDICOS LTDA. ME****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 1.187-8****CONTA : 00.000.039.112-3****Nr. Autenticação: 1.5B3.1AA.D24.EBA.BB5**