



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: 4329 / 2019 Ordinário Data: 07/05/2019 Página 1 / 1

Credor: 105485 ATOMED PRODUTOS MÉDICOS E DE AUXILIO HUMANO LTDA

Endereço: Comercial: XAVIER DA SILVEIRA, 45 - SOBRELOJA 202 - C.E.P. 22061010 - Rio de Janeiro - RJ

C.N.P.J.: 01.035.382/0001-51

Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Proc. Dispensa
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 13/2019
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Nº NAD.....: 4407
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 1139	
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494	
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 56.766,22	Valor 3.755,15	Saldo Atual 53.011,07
-------------------------	-----------------------------	-------------------	--------------------------

HISTÓRICO: Manutenção de aparelho auditivo (implante coclear) conforme Processo Judicial nº 0001555-22.2019.8.16.0113.
Fonte: 31494
Conta Corrente: 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	UNII	CABO DA ANTENA	343,38	343,38
2	1,00	UNII	ANTENA COM IMÃ	686,77	686,77
3	1,00	UNII	MICROFONE CONTRALATERAL	2.725,00	2.725,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	3.755,15
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

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: ATOMED PRODUTOS MÉDICOS E DE AUXILIO H
C.N.P.J.: 01.035.382/0001-51

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

RECEBEMOS DE ATOMED PRODUTOS MEDICOS E DE AUXILIO HUMANO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000075246 SÉRIE 55
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do emitente ATOMED PRODUTOS MEDICOS E DE AUXILIO HUMANO LTDA RUA XAVIER DA SILVEIRA, 45 Complemento: SOBRE LOJA 2 COPACABANA Cep:22061-010 RIO DE JANEIRO/RJ Fone: 552121049120	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000075246 SÉRIE 55 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3319 0501 0353 8200 0151 5505 5000 0752 4610 0357 2114 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333190064440484 10/05/2019 16:26:44-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 85798278	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 01.035.382/0001-51
--------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 10/05/2019
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIAVAL		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA ENTRADA/SAÍDA 10/05/2019
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA,680		CEP 86990-000		HORA ENTRADA/SAÍDA 16:25:00
MUNICIPIO MARIALVA	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA 001 08/06/2019 3.755,15									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO		BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	3.755,15
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	3.755,15		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1-DEST/REM		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO							
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	
A-SP9-ANL2 -NBR-6	CABO DA ANTENA SAPHYR NEO MARROM 6C M -	90219092	140	6108	UN	1,00	343,38000	343,38	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
A-SP9-ANM 2-NBR-3-5	ANTENA SAPHYR NEO 3T MARROM + IMA F ORCA 5 -	90219092	140	6108	UN	1,00	686,77000	686,77	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
E-CROS-NB R-26	SISTEMA MICROFONE CONTRALATERAL MAR ROM 26CM -	90219092	140	6108	UN	1,00	2.725,000 000	2.725,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	



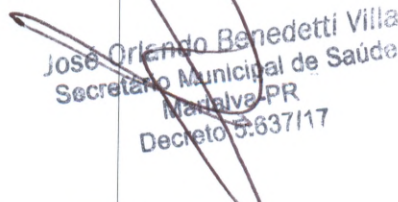
Patricia Daniela B. A. Lazarin
Gerente do CAPS

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO
☒ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 33119 DE 1/1

CALCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL					

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LEI 12741 de 2012 Protocolo: 333190064440484 PAGAMENTO DE ACESSORIOS DE IMPLANTE PACIENTE SILVANA TEROLTI EMPENHO 4329/2019 LICITACAO 13/2019 - PAGUE SO EM CONTA ITAU DEPOSITO PARA: 30 DIAS AGENCIA: 0023 CONTA: 06871-1 / ATOMED PEDIDO DE VENDA 067013	 Jose Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Marialva-PR Decreto 5.637/17

Despesas Empenhadas

Início > Fornecedores - Despesas Empenhadas > Detalhes - Empenho: 4329 / 2019 - ATOMED PRODUTOS MÉDICOS E DE AUXILIO HUMANO LTDA

Empenho

Empenho: 4329/2019

Espécie: Ordinário

Data Emissão: 07/05/2019

Modalidade: Proc. Dispensa

Nº Licitação: 13/2019

Nº Processo: 0/2019

Fornecedor

Nome: ATOMED PRODUTOS MÉDICOS E DE AUXILIO HUMANO LTDA

CNPJ/CPF: 01035382000151

Endereço: Comercial: XAVIER DA SILVEIRA, 45 - SOBRELOJA 202 - CEP: 22061010 - Rio de Janeiro - RJ

Programática

Programática: 07.002.10.302.0008.2.051.3.3.90.30.00.00.

Fonte de Recurso: 31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Detalhes da Programática

Valores

Empenhado: 3.755,15

Anulado: 0,00

Liquidado: 0,00

Retido: 0,00

Valor Pago: 0,00

A Pagar: 3.755,15

Justificativa / Histórico

Manutenção de aparelho auditivo (implante coclear) conforme Processo Judicial nº 0001555-22.2019.8.16.0113. Fonte: 31494 Conta Corrente: 624.016-4

Data	Descrição	Nº Documento	Valor	Valor a Liquidar	Valor a Pagar
07/05/2019	Empenho	Emp. 4329	3.755,15	3.755,15	3.755,15

Sequencia	Especificação	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	CABO DA ANTENA	1,00	UNID.	343,38	343,38
2	ANTENA COM IMÃ	1,00	UNID.	686,77	686,77
3	MICROFONE CONTRALATERAL	1,00	UNID.	2.725,00	2.725,00
		Total: 3,00		Total: 3.755,15	Total: 3.755,15

Não possui anulações.

Sem registros.

Sem registros.

Não possui pagamentos.

Sem registros.

Sem registros.



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: 133/2019

Data: 10/06/2019

Conta Creditada ATOMED PRODUTOS MÉDICOS E DE AUXILIO HUMANO LTDA

Banco: 341 BANCO ITAU S.A.

Agência: 0023-

Conta: 06871-1

Valor Pago: 3.755,15

NºAutenticação: 13B1FD720072D4DB