



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: 1729 / 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 Nº Licitação.....: 137/2017 Nº NAD.....: 1766 Nº Convênio:/
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS			
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL			
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO			
Reduzido: 439			
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303			
Desdobramento: 25 00 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS			
Dotação Inicial 1.800.000,00	Saldo Anterior 1.607.834,98	Valor 540,00	Saldo Atual 1.607.294,98

HISTÓRICO: Aquisição de peças e prestação de serviços de manutenção dos equipamentos hospitalares da Secretaria Municipal de Saúde.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	PEÇ	.Frasco	189,00	189,00
2	1,00	PEÇ	.Tampa do Frasco	135,00	135,00
3	1,00	PEÇ	.Biela	193,50	193,50
4	1,00	PEÇ	.Rolamento	22,50	22,50

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	540,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2019****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****1914 / 2019****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 20/02/2019****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	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	137 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	414 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	07/12/2019
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	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: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 439	Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de peças e prestação de serviços de manutenção dos equipamentos hospitalares da Secretaria Municipal de Saúde.**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	63063	.Frasco	NEVONI/AS PIRATEX	PEÇA	1,00	189,0000	189,00
2	63064	.Tampa do Frasco	NEVONI/AS PIRATEX	PEÇA	1,00	135,0000	135,00
3	63066	.Biela	NEVONI/AS PIRATEX	PEÇA	1,00	193,5000	193,50
4	63067	.Rolamento	NEVONI/AS PIRATEX	PEÇA	1,00	22,5000	22,50

Total: 540,00

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

Marcelo Romão
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

**ATECMED 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: 1.546**Emissão:** 23/11/2018**Vendedor:****Cliente:** 131 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**CNPJ/CPF:** 76.282.680/0001-45**Inscrição/RG:** ISENT0**Telefone:** (44) 3232-8383**Endereço:** SANTA EFIGENIA**Nº:** 680**Compl:****Bairro:** CENTRO**Cidade:** MARIALVA**UF:** PR **CEP:** 86990000

Cód	Produto	Marca	Un	Qtde	Vir Unit	Vir Total	Saldo
2.123	FRASCO C/ 1		UN	1,00	189.0000	189,00	1,00
544	TAMPA DO FRASCO		UN	1,00	135.0000	135,00	1,00
765	BIELA C/ 1		UN	1,00	193.5000	193,50	1,00
546	ROLAMENTO C/ 1		UN	1,00	22.5100	22,51	1,00
544	TAMPA DO FRASCO		UN	1,00	9.0000	9,00	1,00
2.002	VALVULA C/ 1		UN	1,00	13.5000	13,50	1,00
546	ROLAMENTO C/ 1		UN	1,00	22.5000	22,50	1,00
765	BIELA C/ 1		UN	1,00	76.5000	76,50	1,00
2.123	FRASCO C/ 1		UN	1,00	40.5000	40,50	1,00

TOTAL INICIAL 702,01**TOTAL SALDO 702,01****Obs** *Obs p/incluir*

REF LOTE 12 PEÇA 1 UN ITEM 3/1 UN ITEM 5/1 UN ITEM 9 1 UN ITEM 11

SERVIÇO 1 UN ITEM 4/1 UN ITEM 6/1 UN ITEM 8/1 UN ITEM 10/

1 UN ITEM 12

PREGÃO 137/2017

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

[Assinatura]
Srª Valéria Ribeiro Grindner
Gerente de Odontologia
CRO-PR 26137

ORDEM DE SERVIÇO Nº: 11.307

TOTAL: 0,00

Emissão:	09/11/2018	Contato:	Atendido Por:	SILVANA			
Cliente:	131	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	Cellular:				
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 CADEIRA	GNATUS			
Defeito Relatado: VAZAMENTO DE AR CAIXA DE COMANDO				

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 Kibeiro Grüttnner
Gerente de Odontologia
CRO-PR 26737



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIALVA
SOLICITAÇÃO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS

UNIDADE BÁSICA:

foam de Barro 32323718

DATA SOLICITADA:

08/11/18

NOME DO SOLICITADOR:

Stecmed

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

APARELHO	DESCRIÇÃO DO PROBLEMA	QT
Cadeira g natus	vazamento de ar da cx de comando	03
Autoclave	vazamento no encanamento	01

Data da retirada:

NOME:

EMPRESA LICITADA:

Stecmed

Adriana Vieira Rodrigues
ENFERMEIRA
COREN-PR 178877

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

D.ª Valéria Ribeiro Grillicher
Gerente de Odontologia
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 000.005.964 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4119 0407 4908 4600 0104 5500 1000 0059 6414 0099 4786 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 141190070692662 22/04/2019 15:11:28		CNPJ 07.490.846/0001-04																																																																		
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 ENDEREÇO SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA FONE/FAX (44)3232-8383 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL																																																																						
CNPJ/CPF/destinatário 76.282.680/0001-45 DATA DE EMISSÃO 22/04/2019 CEP 86990-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/04/2019 HORA DE SAÍDA 15:10:41																																																																						
FATURA/DUPLICATA 001 20/05/19 R\$ 540,00																																																																						
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>186,79</td> <td>540,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>540,00</td> </tr> </table>						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	186,79	540,00	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	540,00																																									
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	186,79	540,00																																																																	
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	540,00																																																																	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO																																																																						
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CODIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CSOSN</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ. ICMS</th> <th>VLR APROX. TRIBUTOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>765</td> <td>BIELA C/ 1</td> <td>85481090</td> <td>0102</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>1</td> <td>193,50</td> <td>193,50</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>60,86</td> </tr> <tr> <td>2123</td> <td>FRASCO C/ 1</td> <td>70109090</td> <td>0102</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>1</td> <td>189,00</td> <td>189,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>73,28</td> </tr> <tr> <td>546</td> <td>ROLAMENTO C/ 1</td> <td>84828000</td> <td>0102</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>1</td> <td>22,50</td> <td>22,50</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>7,53</td> </tr> <tr> <td>544</td> <td>TAMPA FRASCO C/ 1</td> <td>39235000</td> <td>0102</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>1</td> <td>135,00</td> <td>135,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>45,12</td> </tr> </tbody> </table>						CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	765	BIELA C/ 1	85481090	0102	5102	UN	1	193,50	193,50	0,00	0,00	0	60,86	2123	FRASCO C/ 1	70109090	0102	5102	UN	1	189,00	189,00	0,00	0,00	0	73,28	546	ROLAMENTO C/ 1	84828000	0102	5102	UN	1	22,50	22,50	0,00	0,00	0	7,53	544	TAMPA FRASCO C/ 1	39235000	0102	5102	UN	1	135,00	135,00	0,00	0,00	0	45,12
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS																																																										
765	BIELA C/ 1	85481090	0102	5102	UN	1	193,50	193,50	0,00	0,00	0	60,86																																																										
2123	FRASCO C/ 1	70109090	0102	5102	UN	1	189,00	189,00	0,00	0,00	0	73,28																																																										
546	ROLAMENTO C/ 1	84828000	0102	5102	UN	1	22,50	22,50	0,00	0,00	0	7,53																																																										
544	TAMPA FRASCO C/ 1	39235000	0102	5102	UN	1	135,00	135,00	0,00	0,00	0	45,12																																																										

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA C. 44
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 137/17 DE 1/1

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

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 EMPENHO 1729/2019 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 186,79 FONTE: IBPT 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: 22/04/2019. Valor Total: R\$540,00. Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.005.964 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 113/2019

Data : 16/05/2019

Conta Creditada ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 55495-2

Valor Pago: 540,00

Nº Autenticação: E39124575A487581