

**Prefeitura Municipal de Marialva**

CNPJ 76.282.680/0001-45

SANTA EFIGÊNIA 680 Centro - CEP 86990000

(44) 3232-8383

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 9996/2022 Estimativa Nº da Liquidação: 2922/2023 Data: 31/05/2023 Página: 1 / 1

Credor: 70542 - ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Endereço: AV. MONTEIRO LOBATO, Numero: null - ZONA 08

C.N.P.J.: 07.490.846/0001-04

Insc. Est.: ISENT0

Banco: 756 - BANCO VALUES OB - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. Ag: 4340-

Conta: 0163968-4

Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.301.0008.2050 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

F. de Recurso: 41494 - 154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Estado

Processo:

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação: 137

Valor do Empenho	Saldo Anterior Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual Empenho
31.465,80	31.465,80	3.110,40	28.355,40

Motivo: Liquidação de Empenho Orçamentário -

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
3	1.0	PEÇA	.Placa.	3.110,40

DOCUMENTOS FISCAIS	Nº DOCUMENTO	VALOR	SÉRIE	DATA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	11223	3.110,40	1	19/05/2023

DESCONTOS / RETENÇÕES	VALOR
Total de descontos:	0,00

Valor líquido a pagar: 3.110,40

Nº Nota Fiscal	Data de Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	/	05/12/2022

Liquidado por	Ordenado por
EDUARDO NASCIMENTO	JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

Prefeitura Municipal
de Marialva

07 JUN. 2023

PAGO

PREFEITURA DE MARIALVA - null

76.282.680/0001-45

Exercício: 2022

EMPENHO					
Nº do	9996/2022	Tipo	Estimativa	Emissão: 05/12/2022	Página: 1 / 1
Credor:	70542 - ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME			CPF/CNPJ: 07.490.846/0001-	
Endereç:	AV. MONTEIRO LOBATO, Numero: null - ZONA 08		Bairro:	ZONA 08	
Cidade:	Maringá	Estado	PR	CEP:	87050280
Órgão:	07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE			Processo:	
Unidade:	07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS			Tipo de	Pregão
Prog.	0008 - SAÚDE NINGUÉM FICA SEM			Nº Licitação:	137/2017
F. de	41494 - 154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos			Contrato:	414/2017
Desdobramen	25 - MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS				
Elemento	3.3.90.30.25.00 - MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS				
Histórico: Empenho Orcamentário - Aquisição de peças de manutenção dos equipamentos hospitalares da Secretaria Municipal de Saúde, para um período de 3 meses, até sair o processo licitatório.					
Fonte 41494					
C/C: 154-0					
ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2,0000	PEÇA	.Colimador	3.708,0000	7.416,00
2	3,0000	Outras Unidades e Medidas	Módulo	2.187,0000	6.561,00
3	2,0000	PEÇA	.Placa.	3.110,4000	6.220,80
4	2,0000	PEÇA	.Módulo de Ventilação	3.150,0000	6.300,00
5	2,0000	Outras Unidades e Medidas	Placa de comando	2.484,0000	4.968,00
				Total	31.465,80

RECEBEMOS DE ATECMED COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 011223 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

ATECMED
Hospitalar Laboratorial

ATECMED COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Avenida Monteiro Lobato, 1326, Zona 08
87.050-280 - Maringá - PR
Fone (44) 3029-8998 https://www.atecmehospitalar.com.br -
atecpecas@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

Nº 011223
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
4123 0507 4908 4600 0104 5500 1000 0112 2315 5709 4767

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 141230128131571 19/05/2023 15:12:55
Inscrição Estadual 9034499931	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 07.490.846/0001-04

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 19/05/2023
Endereço SANTA EFIGENIA, 680	Bairro CENTRO	CEP 86.990-000	Data saída 19/05/2023
Município Marialva	Fone/Fax (44) 3232-8383	UF PR	Hora saída 15:12:55

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 3.110,40
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 3.110,40

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 2 - Contratação do Frete por conta de Terceiros	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2.389	PLACA CENTRAL	83100000	0400	5.102	UN	1	3.110,40	3.110,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal 00108123	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 978,22 (31,45%) Federais R\$ 418,35 (13,45%) Estaduais R\$ 559,87 (18,00%) . Fonte IBPT. REF EMPENHO 9996 ITEM 3-1 PEÇA	Reservado ao fisco
--	--------------------

19/05/2023 15:13:01

AQUISIÇÃO - de acordo com

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGAO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

C. 414 / 2017

Nº 13717 DE 07 / 12 / 2017

Jose Orlando Bonedetti Vilh
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Documento 3.537117

Marcelo A. Romão
Gerente de Auditoria
Marialva - PR

**Comprovante de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para tercelros
Conta origem:	1267 / 006 / 00000154-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FMS MARIALVA ASSIST
CPF/CNPJ:	08.531.904/0001-55

Banco:	756 - BANCO SICOOB 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4340 / 00000163968-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS
CPF/CNPJ:	07.490.846/0001-04
Valor:	R\$ 10.526,40
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Histórico:	

Data de débito:	09/06/2023
Data / Hora da operação:	07/06/2023 17:18:10

Código da operação:	15801552
Chave de segurança:	W25EVVMNK03LGU8P

AGENDAMENTO REALIZADO COM SUCESSO.

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Caso não haja saldo disponível na data da transferência, a operação não será realizada.
Agendamentos somente podem ser cancelados até o dia anterior a data programada.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
A16 CAIXA: 0800 104 0104