



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 14609 / 2015

Ordinário

Data: 13/11/2015

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

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobramento: 17 00 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAME
Reduzido: 386
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica 01495

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 76/2014

Data Licitação.: 23/07/2014

Nº Contrato....:2014182/2014

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
154.500,00

Saldo Anterior
83.674,54

Valor
140,00

Saldo Atual
83.534,54

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO
1	1	SER	Lente Microem Md300

VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
140,00	140,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

140,00

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

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

Credor: ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSP
C.N.P.J.: 07.490.846/0001-04

**Prefeitura do Município de Maringá**

Secretaria Municipal de Gestão

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da NFS-e: **1.597**Código Verificação: **842-84U-94F**Data Emissão: **13/11/2015 13:14:28****Prestador de Serviços**CNPJ: **07.490.846/0001-04**

Inscrição Municipal: 108123

Razão Social: **ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**Nome Fantasia: **ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**Endereço: **AVENIDA MONTEIRO LOBATO, 191, SOBRADO B, ZONA 08**Município: **MARINGÁ-PR**

CEP: 87.050-280

Email: **financeiro@atecmehospitalar.com.br**

Fone: (44) 3029-8998

Tomador de ServiçosCNPJ: **76.282.680/0001-45**Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**Nome Fantasia: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**Endereço: **RUA SANTA EFIGENIA, 680, CENTRO**Município: **MARIALVA-PR**

CEP: 86.990-000

Email:

Fone: (44) 3232-8383

Discriminação dos Serviços

REF LOTE 30 / SERVIÇO 01UN ITEM 6 - PREGÃO 76/2014

VALOR APROX. DE TRIBUTOS: R\$ 25,27

FONTE IBPT

AQUISIÇÃO – de acordo com:

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

Nº 76/14

07/11/2015
 Chefe da Divisão de Auditoria
 Controle e Avaliação
 495

Valor Total da NFS-e**R\$ 140,00****Item da Lista de Serviços**

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	140,00	3,50	4,90
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	140,00	11/2015	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá-PR

Outras Informações

Consulte a autenticidade deste documento em <https://isse.maringa.pr.gov.br>

13/11/2015 13:14:14



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: 22780

Conta: 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 399/2015

Data: 03/12/2015

Conta Creditada ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0352-2

Conta: 55495-2

Valor Pago: 140,00

Nº Autenticação: 9A6D1321A6E60938