



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: 3368 / 2016 Ordinário Data: 28/03/2016 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	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação:.....: 76/2014
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Licitação.: 23/07/2014
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA	Nº Contrato...:2014182/2014
Desdobramento: 17 00	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAME	Nº Convênio:/
Reduzido: 388		
F. de Recurso: 1303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303	

Dotação Inicial
525.000,00

Saldo Anterior
290.284,17

Valor
263,00

Saldo Atual
290.021,17

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
1	1	SER	Motor OLIDEF C71 PLUS	15,00	15,00
2	1	SER	Rele OLIDEF C71 PLUS	69,00	69,00
3	1	SER	Placa.	65,00	65,00
4	1	SER	Válvula	49,00	49,00
5	1	SER	Termostato	65,00	65,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

263,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

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-e
Número da NFS-e: **1.917**Código Verificação: **89A-BCH-JMS**Data Emissão: **01/04/2016 14:59:08**
Prestador de Serviços
CNPJ: **07.490.846/0001-04**Razão Social: **ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME**Nome Fantasia: **ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**Endereço: **AVENIDA MONTEIRO LOBATO, 191, SOBRADO B, ZONA 08**Município: **MARINGÁ-PR**Email: **financeiro@atecmehospitalar.com.br**Inscrição Municipal: **108123**CEP: **87.050-280**Fone: **(44) 3029-8998**
Tomador de Serviços
CNPJ: **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**

Email:

CEP: **86.990-000**Fone: **(44) 3232-8383**
Discriminação dos Serviços

REF MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - PRÉ-PEDIDOS 822/803 - PREGÃO 76/2014 - EMPENHO 3581/2016

VALOR APROX. DE TRIBUTOS: R\$ 47,47

FONTE IBPT

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐	CONVITE
☐	TOMADA DE PREÇO
☐	CONCORRÊNCIA
☒	PREGÃO C. _____
☐	DISPENSA
☐	INEXIGIBILIDADE
Nº <u>76/14</u> DE _____	

Valor Total da NFS-e
R\$ **263,00**
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	263,00	3,50	9,21
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	263,00	04/2016	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>

01/04/2016 14:59:59

Página 1 de 1

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****3581 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 28/3/2016

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:** 3232

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	76 / 2014
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Homologação:	23/7/2014
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	ID Contrato:	
Desdobramento: 17	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cod. do Bem:	
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO 2016		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 388	Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 1 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** nos locais indicados na ordem de serviço**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	63084	Motor OLIDEF C71 PLUS	SERVIÇO	1,00	15,0000	15,00
2	63088	Rele OLIDEF C71 PLUS	SERVIÇO	1,00	69,0000	69,00
3	62935	Placa.	SERVIÇO	1,00	65,0000	65,00
4	63065	Válvula	SERVIÇO	1,00	49,0000	49,00
5	62932	Termostato	SERVIÇO	1,00	65,0000	65,00
Total:						263,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 120/2016

Data : 13/04/2016

Conta Creditada ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0352-2

Conta: 55495-2

Valor Pago: 263,00

Nº Autenticação: D02CA9F6930B78F8