



# PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 13074 / 2016 Ordinário Data: 28/11/2016 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  
Unidade: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
Prog. Trabalho: 10.304.0008.2.072. PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRA  
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: 472  
F. de Recurso: 31497 Vigilancia em Saude

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 76/2014

Data Licitação.: 23/07/2014

Nº Contrato....:2014182/2014

Nº Convênio:/

01497

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor  | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|--------|-------------|
| 318.226,65      | 257.440,95     | 389,00 | 257.051,95  |

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES.

| ITEM | QTD | UN  | ESPECIFICAÇÃO | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|-----|---------------|---------------|------------|
| 1    | 1   | SER | .Motor        | 100,00        | 100,00     |
| 2    | 1   | SER | .Condensador  | 100,00        | 100,00     |
| 3    | 1   | SER | .Evaporador   | 189,00        | 189,00     |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

389,00

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

EDGAR SILVESTRE  
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Secretario Municipal de Finanças

BENEDITO SANTO MOREIRA  
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA 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: **2.484**  
Código Verificação: **78D-A34-2DF**  
Data Emissão: **02/12/2016 13:36:52**

**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 SERVIÇOS MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - PRÉ-PEDIDO 1045 - EMPENHO 13794/16 - PREGÃO 76/2014  
VALOR APROX. DE TRIBUTOS: R\$ 70,21  
FONTE IBPT

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

☐ CONVITE  
☐ TOMADA DE PREÇO  
☐ CONCORRÊNCIA  
☒ PREGÃO C. 18214  
☐ DISPENSA  
☐ INEXIGIBILIDADE  
Nº 76/14 DE 24/07/14

**Valor Total da NFS-e****R\$ 389,00****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   | Alíquota (%)      | Valor do ISSQN            |
| 0,00                 | 0,00                 | 389,00            | 4,23              | 16,45                     |
| 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                 | 389,00            | 12/2016           | 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>

02/12/2016 13:36:36

Página 1 de 1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2016****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****13794 / 2016****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 28/11/2016****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

|                                    |                                                    |                         |                        |
|------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                           | <b>Processo:</b>        | /                      |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                     | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                 |
| <b>Função:</b> 10                  | Saúde                                              | <b>Nº Licitação:</b>    | 76 / 2014              |
| <b>Sub Função:</b> 304             | Vigilância Sanitária                               | <b>Nº Contrato:</b>     | /                      |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                             | <b>Termínio:</b>        |                        |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2072     | PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRANS | <b>Data Publicação:</b> |                        |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.39. | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA     | <b>Homologação:</b>     | 23/7/2014              |
| <b>Desdobramento:</b> 17           | MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMEN   | <b>ID Contrato:</b>     |                        |
| <b>SubDesdobramento:</b> 00        |                                                    | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 01497     | Vigilancia em Saude                                | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                            |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                | <b>Reduzido:</b> 472    | <b>Convênio Nº.:</b> / |

**JUSTIFICATIVA: REFERENTE A 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             | 63127 | .Motor       | SERVIÇO | 1,00       | 100,0000      | 100,00        |
| 2             | 63128 | .Condensador | SERVIÇO | 1,00       | 100,0000      | 100,00        |
| 3             | 63129 | .Evaporador  | SERVIÇO | 1,00       | 189,0000      | 189,00        |
| <b>Total:</b> |       |              |         |            |               | <b>389,00</b> |

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração



## Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada:** PREFEITURA DE MARIALVA

**Agência:** : 22780

**Conta:** : 13369-8 CONTA PREF. MUN. MARIALVA ECO/MS/FNS

**Lote nº:** 451/2016

**Data:** : 28/12/2016

**Conta Creditada:** ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

**Ramo:** 1 BANCO DO BRASIL S.A.

**Subárea:** 0352-2

**Código:** 55495-2

**Valor Pago:** 389,00

**NºAutenticação:** 4E55E7DA72EBEC36