



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: 4666 / 2017 Ordinário Data: 03/05/2017 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: 498
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
250.000,00

Saldo Anterior
243.268,20

Valor
453,00

Saldo Atual
242.815,20

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2	SER	.Evaporador	189,00	378,00
2	1	SER	.Placa.	75,00	75,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

453,00

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

VICTOR CELSO MARTINI
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 DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****4841 / 2017****Página 1 / 1****Especie:** Ordinário**Data de Emissão:** 3/5/2017

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
Unid. Orçamentária: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10 Saúde
Sub Função: 304 Vigilância Sanitária
Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2072 PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRANS
Nat. da Despesa: 3.3.90.39. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobramento: 17 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMEN
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 01497 Vigilância em Saúde
Recurso: Próprio
Contrapartida: Não **Reduzido:** 498 **Convênio N°:** /

Processo: /
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 76 / 2014
Nº Contrato: /
Termínio:
Data Publicação:
Homologação: 23/7/2014
ID Contrato:
Subvenção: /
Cód. do Bem:

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	63129	.Evaporador	SERVIÇO	2,00	189,0000	378,00
2	62935	.Placa.	SERVIÇO	1,00	75,0000	75,00
Total:						453,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Prefeitura do Município de Maringá
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da NFS-e: **2.742**
Código Verificação: **2F2-EFB-33D**
Data Emissão: **09/05/2017 15:41:48**

**Prestador de Serviços**

CNPJ: **07.490.846/0001-04**
Razão Social: **ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**
Nome Fantasia: **ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**
Endereço: **AVENIDA MONTEIRO LOBATO, 191, B, ZONA 08**
Município: **MARINGÁ-PR**
Email: **atecmmed@hotmail.com**

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 1201/1202 - SOL. DESPESA 4841/2017 - PREGÃO 76/2014
VALOR APROX. DE TRIBUTOS: R\$ 81,76
FONTE IBPT

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. 182-14
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 76-14 DE 07/14

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.127/17
Marialva-PR

[Handwritten signature]

Valor Total da NFS-e**R\$ 453,00****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	453,00	4,23	19,16
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	453,00	05/2017	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>

09/05/2017 15:41:41

Página 1 de 1



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

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

Lote nº: 125/2017

Data : 27/07/2017

Conta Creditada ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0352-2

Conta: 55495-2

Valor Pago: 453,00

Nº Autenticação: 7C2E3927E54B6CD6