



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: 1935 / 2017

Ordinário

Data: 22/02/2017

Página 1 / 2

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: 413

F. de Recurso: 1303

SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE

01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 76/2014

Data Licitação.: 23/07/2014

Nº Contrato....:2014182/2014

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

1.200.000,00

Saldo Anterior

972.802,50

Valor

1.642,35

Saldo Atual

971.160,15

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	SER	.Painel Welmy/Felizola/ S. Sebastião R-109/R110/B319	20,00	20,00
2	1	SER	.Motor Schultz/ Olidef C71PLUS/CZ	110,35	110,35
3	1	SER	.Cristal OLIDEF C71 PLUS	30,00	30,00
4	1	SER	.Termostato OLIDEF C71 PLUS	28,00	28,00
5	1	SER	.Placa Medson /Thohiba Ts	1.000,00	1.000,00
6	1	SER	.Placa.	80,00	80,00
7	1	SER	.Evaporador	189,00	189,00
8	1	SER	.Evaporador	185,00	185,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.642,35

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

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

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

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: 1935 / 2017

Ordinário

Data: 22/02/2017

Página 2 / 2

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 JURÍDICA		Nº Contrato:2014182/2014	
Desdobramento: 17 00 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAM		Nº Convênio:/	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXER 01303			
Dotação Inicial 1.200.000,00		Saldo Anterior 972.802,50	Valor 1.642,35
			Saldo Atual 971.160,15

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO VLR. UNITÁRIO VLR. TOTAL

Total Retenções:		0,00	Total Liq. Empenho:	1.642,35
Empenhado por:		Autorizo a Despesa Acima Discriminada		
Paulo César Mori		Marialva, de de		
PAGAMENTO		ORDEM DE PAGAMENTO		
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.		VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal		
Marialva, de de		BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Secretario Municipal de Finanças		
BENEDITO SANTO MOREIRA Contador CRC/PR Nº 20802/01		RECIBO		
Banco		Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.		
Nº da Conta		Marialva, de de		
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 Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da NFS-e: **2.610**
Código Verificação: **1F4-3F1-D09**
Data Emissão: **03/03/2017 10:52:57**

**Prestador de Serviços**

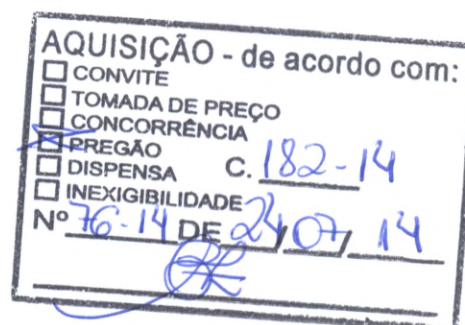
CNPJ: **07.490.846/0001-04**
Razão Social: **ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**
Nome Fantasia: **ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**
Endereço: **AVENIDA MONTEIRO LOBATO, 191, B, ZONA 08**
Município: **MARINGÁ-PR**
Email: **atecmed@hotmail.com**

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-PEDIDOS 1146/1147/1148/1149/1150/1151/1152/1153/1154/1155/1156
- SOL. DESPESA 1981/2017
VALOR APROX. DE TRIBUTOS: R\$ 296,44
FONTE IBPT



José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

Valor Total da NFS-e**R\$ 1.642,35****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	1.642,35	4,23	69,47
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	1.642,35	03/2017	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>

03/03/2017 10:53:53

Página 1 de 1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****1981 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 22/2/2017**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	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	23/7/2014
Desdobramento: 17	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 413	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	63048	.Painel Welmy/Felizola/ S. Sebastião R-109/R110/B319	SERVIÇO	1,00	20,0000	20,00
2	63057	.Motor Schultz/ Olidef C71PLUS/CZ	SERVIÇO	1,00	110,3500	110,35
3	63086	.Cristal OLIDEF C71 PLUS	SERVIÇO	1,00	30,0000	30,00
4	63087	.Termostato OLIDEF C71 PLUS	SERVIÇO	1,00	28,0000	28,00
5	63098	.Placa Medson /Thohiba Ts	SERVIÇO	1,00	1.000,0000	1.000,00
6	62935	.Placa.	SERVIÇO	1,00	80,0000	80,00
7	63129	.Evaporador	SERVIÇO	1,00	189,0000	189,00
8	63129	.Evaporador	SERVIÇO	1,00	185,0000	185,00

Total: 1.642,35

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: 17/2017

Data : 14/03/2017

Conta Creditada ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0352-2

Conta: 55495-2

Valor Pago: 1.642,35

Nº Autenticação: 79843515D21C387C