



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: 9606 / 2017 Ordinário Data: 22/08/2017 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: 10.302.0008.2.052. 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
390.072,15

Valor
20,00

Saldo Atual
390.052,15

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2	SER	Rodízio	10,00	20,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

20,00

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

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 Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da NFS-e: **2.995**
Código Verificação: **2B5-6B8-101**
Data Emissão: **25/08/2017 17:00:16**

**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 MARIÁLVIA**
Nome Fantasia: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIÁLVIA**
Endereço: **RUA SANTA EFIGENIA, 680, CENTRO**
Município: **MARIÁLVIA-PR**
Email:

CEP: 86.990-000

Fone: (44) 3232-8383

Discriminação dos Serviços

REF SOLICITAÇÃO DE DESPESA 9994/2017
VALOR APROX. DE TRIBUTOS: R\$ 3,61
FONTE IBPT

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº **76-14** DE **24/07/14****Valor Total da NFS-e****R\$ 20,00****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	20,00	4,23	0,85
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSSL
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	20,00	08/2017	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>

25/08/2017 17:00:00

Página 1 de 1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****9994 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 22/8/2017**Página 15 / 15**

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:

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	33 / 2014
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:	182 / 2014
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	25/7/2014
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	
Desdobramento: 17	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMEN	ID Contrato:	2014182
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	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
			SERVIÇO	2,00	10,0000	20,00
1	63147	.Rodízio				
Total:						20,00

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: 190/2017

Data : 22/09/2017

Conta Creditada ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 55495-2

Valor Pago: 20,00

Nº Autenticação: 39003862AFC5CEA5