



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 3882 / 2018 Ordinário Data: 13/04/2018 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

Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:1187-8 Conta:55495-2

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 137/2017
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 3950
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Nº Convênio:/
Reduzido: 1140	
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494	
Desdobramento: 17 00 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAME	

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 96.637,62	Valor 90,00	Saldo Atual 96.547,62
-------------------------	-----------------------------	----------------	--------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de peças e prestação de serviços de manutenção dos equipamentos hospitalares e ares condicionados da Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2,00	SER	.Pera Procession/Premiun/Missouri/Bic	4,50	9,00
2	2,00	SER	.Válvula Procession/Premiun/Missouri/Bic	4,50	9,00
3	2,00	SER	.Manguito Procession/Premiun/Missouri/Bic	4,50	9,00
4	2,00	SER	.Calibração (IPEM)	31,50	63,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	90,00
------------------	------------------	------	---------------------	-------

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

Credor: ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOS
C.N.P.J.: 07.490.846/0001-04

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



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

Número **3.492**
Código verificação **54C-5FA-0E4**
Emitido em **16/04/2018 15:38:30**

**Prestador de Serviços**

CNPJ: **07.490.846/0001-04** Inscrição Municipal: 108123
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: **legalizacao1@escritoriopampazzo.com.br**

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 SERVIÇO MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - PRÉ-PEDIDO 1390 - PREGÃO 137/2017 - EMPENHO 3882/2018
VALOR APROX. DE TRIBUTOS: R\$ 16,24
FONTE IBPT

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

Marcelo A. Romão
Gerente de Auditoria
Marialva - PR

Valor Total da NFS-e**R\$ 90,00****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	90,00	*	*
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	90,00	04/2018	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

* Alíquota e valor do ISS definido no encerramento do PGDAS de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional

Consulte a autenticidade deste documento em <https://isse.maringa.pr.gov.br>

16/04/2018 15:38:38

QUISICÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO **C. 414**

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 137 DE 05/12/17

Day

Página 1 de 1

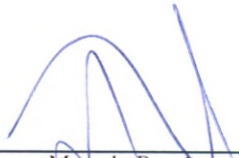
**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2018****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****4105 / 2018****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 06/04/2018****Página 1 / 1****Fornecedor:** 45991 - ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME**CNPJ:** 07.490.846/0001-04**Insc. Estadual:** ISENT0**Endereço:** AV. MONTEIRO LOBATO,**Bairro:** ZONA 08 **Cidade:** Maringá - PR**CEP:**87.050-280**Telefone:** 44-30298998

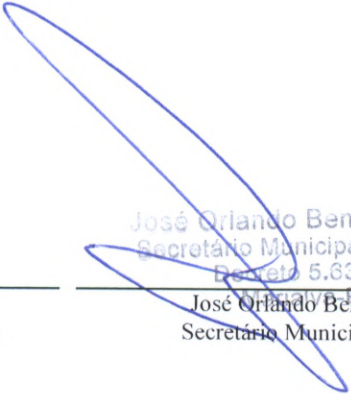
Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	137 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	414 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	07/12/2018
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	08/12/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	05/12/2017
Desdobramento: 17	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENT	ID Contrato:	2017414
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 31494	BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Sa	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 1140	Convênio Nº: /

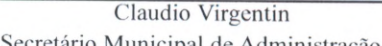
JUSTIFICATIVA: Aquisição de peças e prestação de serviços de manutenção dos equipamentos hospitalares e ares condicionados da Secretaria Municipal de Saúde**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 2 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** nos locais indicados na ordem de compra**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	63021	.Pera Procession/Premiun/Missouri/Bic	SERVIÇO	2,00	4,5000	9,00
2	63022	.Válvula Procession/Premiun/Missouri/Bic	SERVIÇO	2,00	4,5000	9,00
3	63023	.Manguito Procession/Premiun/Missouri/Bic	SERVIÇO	2,00	4,5000	9,00
4	63024	.Calibração (IPEM)	SERVIÇO	2,00	31,5000	63,00

Total: 90,00


Marcelo Romão
Responsável pela Elaboração


José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Despacho 5.637/17
José Orlando Benedetti Villi
Secretário Municipal de Saú


Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

PEDIDO Nº: 1.390**Emissão:** 27/03/2018**Vendedor:****Cliente:** 131 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**CNPJ/CPF:** 76.282.680/0001-45 **Inscrição/RG:** ISENTO**Telefone:** (44) 3232-8383**Endereço:** SANTA EFIGENIA**Nº:** 680**Compl:****Bairro:** CENTRO**Cidade:** MARIALVA**UF:** PR **CEP:** 86990000

Cód	Produto	Marca	Un	Qtde	Vir Unit	Vir Total	Saldo
2.086	PERA PROCESSION/PREMIUM/MISSOURI/BIC		UN	2,00	13.5000	27,00	2,00
2.087	VALVULA PROCESSION/PREMIUN/MISSOURI/BIC		UN	2,00	13.5000	27,00	2,00
2.090	MANGUITO PROCESSION/PREMIUN/MISSOURI/BIC		UN	2,00	19.8000	39,60	2,00
2.086	PERA PROCESSION/PREMIUM/MISSOURI/BIC		UN	2,00	4.5000	9,00	2,00
2.087	VALVULA PROCESSION/PREMIUN/MISSOURI/BIC		UN	2,00	4.5000	9,00	2,00
2.090	MANGUITO PROCESSION/PREMIUN/MISSOURI/BIC		UN	2,00	4.5000	9,00	2,00
2.091	CALIBRACAO IPEM		UN	2,00	31.5000	63,00	2,00

TOTAL INICIAL 183,60**TOTAL SALDO 183,60****Obs**REF LOTE 11 / PEÇA 02UN ITEM 1 / 02UN ITEM 3 / 02UN ITEM 5
SERVIÇO 02UN ITEM 2 / 02UN ITEM 4 / 02UN ITEM 6 / 02UN ITEM 7
PREGÃO 137/2017



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 1267-7

Conta : 624016- BB/C.C. 624016-4 - - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Lote nº: 173/2018

Data : 14/08/2018

Conta Creditada ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 55495-2

Valor Pago: 90,00

NºAutenticação: 1D06AE00D903E163