



# 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: 8358 / 2018 Ordinário Data: 31/07/2018 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  
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  
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

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 137/2017

Nº NAD.....: 8494

Nº Convênio: /

Dotação Inicial  
0,00

Saldo Anterior  
7.879,86

Valor  
180,00

Saldo Atual  
7.699,86

HISTÓRICO: Aquisição de peças e prestação de serviços de manutenção dos equipamentos hospitalares da Secretaria Municipal de Saúde.  
Fonte 31494 C/C 624.016-4

| ITEM | QTD  | UN  | ESPECIFICAÇÃO | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|-----|---------------|---------------|------------|
| 1    | 2,00 | SER | Ventilador    | 90,00         | 180,00     |

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

180,00

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 HOS  
C.N.P.J.: 07.490.846/0001-04

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2018****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****8982 / 2018****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 27/07/2018****Página 1 / 1****Fornecedor:** 45991 - ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME**CNPJ:** 07.490.846/0001-04**Insc. Estadual:** ISENTO**Endereço:** AV. MONTEIRO LOBATO,**Bairro:** ZONA 08 **Cidade:** Maringá - PR**CEP:** 87.050-280**Telefone:** 44-30298998

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

**JUSTIFICATIVA:** Aquisição de peças e prestação de serviços de manutenção dos equipamentos hospitalares da Secretaria Municipal de Saúde. Fonte 31494 C/C 624.016-4

**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  | Marca  | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total    |
|---------------|-------|------------|--------|---------|------------|---------------|---------------|
| 1             | 88348 | Ventilador | INDREL | SERVIÇO | 2,00       | 90,0000       | 180,00        |
| <b>Total:</b> |       |            |        |         |            |               | <b>180,00</b> |

  
Marcelo Romão  
Responsável pela Elaboração

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

José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde

Claudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração



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

Número **3.824**  
Código verificação **664-2B2-632**  
Emitido em **01/08/2018 17:48:01**

**Prestador de Serviços**

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

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 EFIGÊNIA, 680, Centro**  
Município: **MARIÁLVIA - PR**  
Email:

CEP: 86.990-000  
Fone: (44) 3232-8383

**Discriminação dos Serviços**

REF SERVIÇOS MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - PRÉ-PEDIDO 1451 - PREGÃO 137/2017 - EMPENHO 8358/2018  
VALOR APROX. DE TRIBUTOS: R\$ 32,49  
FONTE IBPT

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

☐ CONVITE  
☐ TOMADA DE PREÇO  
☐ CONCORRÊNCIA  
☒ PREGÃO C. 414  
☐ DISPENSA  
☐ INEXIGIBILIDADE  
Nº 137 DE 05/12/17  
Day

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

Marcelo A. Romão  
Gerente de Auditoria  
Maringá - PR

**Valor Total da NFS-e****R\$ 180,00****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                 | 180,00            | *                 | *                         |
| 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                 | 180,00            | 08/2018           | 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>

01/08/2018 17:48:48

Página 1 de 1



**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: 180,00**

**Nº Autenticação: 92FCC5E0B7C85B58**