



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: 6537 / 2018 Ordinário Data: 21/06/2018 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: 10.304.0008.2.072. PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 1183
F. de Recurso: 3497 VIGILANCIA EM SAUDE (EXERCICIO ANTERIOR) 03497
Desdobramento: 17 00 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 137/2017
Nº NAD.....: 6653
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	102.356,64	90,00	102.266,64

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	1,00	SER	.Gás	90,00	90,00

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

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Prefeitura Municipal de Marialva
ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

18 JUL, 2018

PAGO

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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


Prefeitura do Município de Maringá

Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número

3.709

Código verificação

CE9-27B-D5D

Emitido em

25/06/2018 08:34:20


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@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 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 SERVIÇOS MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - PRÉ-PEDIDO 1418 - PREGÃO 137/2017 - EMPENHO 6539/2018
 VALOR APROX. DE TRIBUTOS: R\$ 16,24
 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 537/17
 Maringá - 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	Aliquota (%)	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	06/2018	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>

25/06/2018 08:34:34

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2018****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****6791 / 2018****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 08/06/2018****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: 304	Vigilância Sanitária	Nº Contrato:	414 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	07/12/2018
Projeto/Atividade: 2072	PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRANS	Data Publicação:	08/12/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	05/12/2017
Desdobramento: 17	MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS	ID Contrato:	2017414
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 03497	VIGILANCIA EM SAUDE (EXERCICIO ANTERIOR)	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 1183	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	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	63130	.Gás	INDREL	SERVIÇO	1,00	90,0000	90,00
Total:							90,00

Marcelo Romão
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.037/17

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

31/07/2018

- BANCO DO BRASIL -

6:14:11

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AGÊNCIA: 2278-0

CONTA: 00.000.013.369-8

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

19/07/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

169-30000000

VALOR TOTAL:

90,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENT

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 1.187-8

CONTA : 00.000.055.495-2

Nr. Autenticação: 6.BDF.CFE.F16.025.B82