



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: 6541 / 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			Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 137/2017 Nº NAD.....: 6657 Nº Convênio: /
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS			
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL			
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO			
Reduzido: 422			
F. de Recurso: 31495 Atensão Basica 01495			
Desdobramento: 17 00 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS			
Dotação Inicial 500.000,00	Saldo Anterior 492,30	Valor 58,50	Saldo Atual 433,80

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	.Astes Welmy/Felizol/ S. Sebastião R-109/R110/B319	58,50	58,50

Local de Entrega: Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 58,50

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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

PEDIDO Nº: 1.429

Emissão: 29/05/2018

Vendedor:

Cliente: 131 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45

Inscrição/RG: ISENT0

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
2.111	ASTES WELMY/FELIZOL/S. SEBASTIAO R-109/R110/B319 C/ 1		UN	1,00	103.5000	103,50	1,00
2.111	ASTES WELMY/FELIZOL/S. SEBASTIAO R-109/R110/B319 C/ 1		UN	1,00	58.5000	58,50	1,00

TOTAL INICIAL 162,00

TOTAL SALDO 162,00

Obs

REF LOTE 13 / PEÇA 01UN ITEM 13

SERVIÇO 01UN ITEM 14

PREGÃO 137/2017

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


Prefeitura do Município de Maringá

Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número

3.720

Código verificação

FF3-E51-321

Emitido em

25/06/2018 17:42:42


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@escritoriampazzo.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

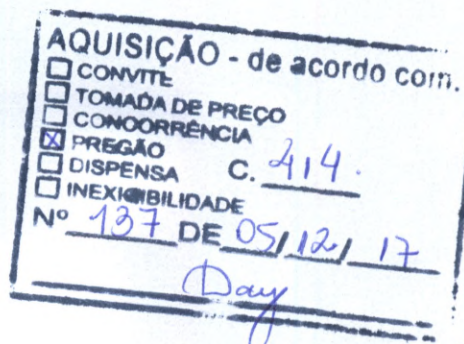
Email:

CEP: 86.990-000

Fone: (44) 3232-8383

Discriminação dos Serviços

REF SERVIÇOS MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - PRÉ-PEDIDO 1429 - PREGÃO 137/2017 - EMPENHO 6541/2018
 VALOR APROX. DE TRIBUTOS: R\$ 10,55
 FONTE IBPT



José Orlando Beneditto Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 9.671/17
 Marialva - PR

Mauro A. Romão
 Gerente de Auditoria
 Marialva - PR

Valor Total da NFS-e

R\$ 58,50

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	58,50	*	*
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	58,50	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>

26/06/2018 08:52:52

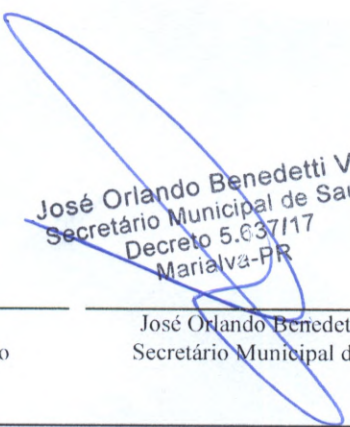
**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2018****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****6863 / 2018****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 11/06/2018****Página 1 / 1****Fornecedor:** 45991 - ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME**CNPJ:** 07.490.846/0001-04**Insc. Estadual:** ISENT0**Endereço:** AV. MONTEIRO LOBATO,**Bairro:** ZONA 08 **Cidade:** Maringá - PR**CEP:** 87.050-280**Telefone:** 44-30298998

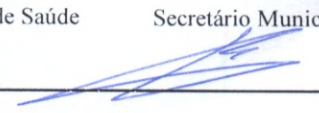
Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	137 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	414 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	07/12/2018
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	08/12/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	05/12/2017
Desdobramento: 17	MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS	ID Contrato:	2017414
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01495	Atenção Basica	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 422	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de peças e prestação de serviços de manutenção dos equipamentos hospitalares 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	63045	Astes Welmy/Felizol/ S. Sebastião R-109/R110/B319	WELMY/FIL SERVIÇO IZOLA/BAL MAK		1,00	58,5000	58,50
Total:							58,50


Marcelo Romão
Responsável pela Elaboração


José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde


Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 154/2018

Data : 13/07/2018

Conta Creditada ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 55495-2

Valor Pago: 58,50

NºAutenticação: 13498D51478A8AAC