



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

Página 1 / 1

Nº do Empenho: 5439 / 2018 Ordinário Data: 21/05/2018

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: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Reduzido: 379 01495
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica
Desdobramento: 17 00 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAME

Tipo de Licitação:
Pregão

Nº Licitação.....: 137/2017

Nº NAD.....: 5536

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
70.000,00

Saldo Anterior
64.744,25

Valor
58,50

Saldo Atual
64.685,75

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	Filtro de linha Stermax S/M	58,50	58,50

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

58,50

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEN 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

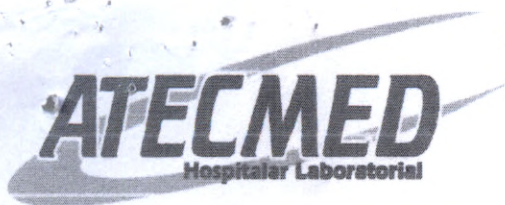
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

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

**TECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**AV MONTEIRO LOBATO, 1.326 - ZONA 8
MARINGÁ PR**Telefone: 4430298998**e-mail: atecmed@atecmedhospitalar.com.br
CNPJ: 07.490.846/0001-04 IE: 9034499931**PEDIDO Nº: 1.405**

Emissão: 07/05/2018	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
2.070	FILTRO DE LINHA STERMAX S/M C/ 1		UN	1,00	225.0000	225,00	1,00
2.070	FILTRO DE LINHA STERMAX S/M C/ 1		UN	1,00	58.5000	58,50	1,00

TOTAL INICIAL 283,50
TOTAL SALDO 283,50**Obs**REF LOTE 10 / PEÇA 01UN ITEM 61
SERVIÇO 01UN ITEM 62
PREGÃO 137/2017

**ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**

Av. Monteiro Lobato, 1326 - Zona 08

Maringá-PR

Telefones: (44) 3029-8998 - (44) 3031-7998

e-mail: atecmed@atecmehospitalar.com.br

CNPJ: 07.490.846/0001-04 Insc. Est: 90344999-31

ORDEM DE SERVIÇO Nº: 9.335**TOTAL: 283,50**

Emissão: 27/02/2018	Contato:	Atendido Por: VERONICA
Cliente: 131 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		Celular:
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

Equipamento	Marca	Modelo	Patrimônio	Nº de Série
01 AUTOCLAVE	STERMAX	ANALOGICA 40L	79038	5634
Defeito Relatado: QUEIMANDO O MATERIAL				

PEÇAS				
Cód	Descrição	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
2.070	FILTRO DE LINHA STERMAX S/M	1,00	225,00	225,00
TOTAL PEÇAS :				225,00

SERVIÇOS				
Cód	Descrição	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	MÃO DE OBRA TÉCNICA CALIBRAÇÃO E LIMPEZA	1,00	58,50	58,50
TOTAL SERVIÇOS :				58,50

OBSERVAÇÕES
POSTO VILA ANTONIO

Prazo de validade: 30 dias.**TOTAL: 283,50**



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

Número **3.605**
Código verificação **76E-E4A-0E3**
Emitido em **22/05/2018 17:19:46**

**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@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 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 1405 - PREGÃO 137/2017 - EMPENHO 5439/2018
VALOR APROX. DE TRIBUTOS: R\$ 10,55
FONTE IBPT

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Jose 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\$ 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	05/2018	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

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

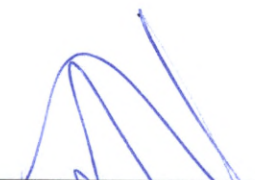
Consulte a autenticidade deste documento em <https://isse.maringa.pr.gov.br>

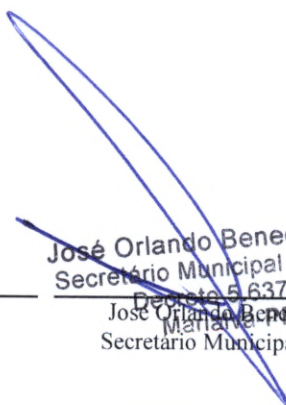
**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2018****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****6012 / 2018****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 17/05/2018****Página 1 / 1****Fornecedor:** 45991 - ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME**CNPJ:** 07.490.846/0001-04**Insc. Estadual:** ISENT0**Endereço:** AV. MONTEIRO LOBATO,**Bairro:** ZONA 08 **Cidade:** Maringá - PR**CEP:** 87.050-280**Telefone:** 44-30298998

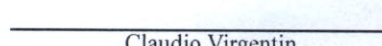
Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	137 / 2017
Sub Função: 301	Atenção Básica	Nº Contrato:	414 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	07/12/2018
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	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: 01495	Atenção Basica	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 379	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	63011	Filtro de linha Stermax S/M	STERMAX	SERVIÇO	1,00	58,5000	58,50
Total:							58,50


Marcelo Romão
Responsável pela Elaboração


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


Claudio Virgêntin
Secretário Municipal de Administração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 130/2018

Data : 18/06/2018

Conta Creditada ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 55495-2

Valor Pago: 225,00

Nº Autenticação: 1439B12B30087844