



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: 1376 / 2018 Ordinário Data: 16/02/2018 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: 433
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 17 00 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAME

Tipo de Licitação:
Pregão

Nº Licitação.....: 137/2017

Nº NAD.....: 1398

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
500.000,00

Saldo Anterior
133.809,39

Valor
1.605,50

Saldo Atual
132.203,89

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	SER	.Placa.	1.035,00	1.035,00
2	1	SER	.Resistências.	310,50	310,50
3	1	SER	.Engrenagem	260,00	260,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.605,50

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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIALVA
SOLICITAÇÃO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS

UNIDADE BÁSICA:

INTERIO INFANTIL

DATA SOLICITADA:

11-12-17

NOME DO SOLICITANTE:

MARY REGINA KAWANO

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

✓ Mary Z Kawano

APARELHO	DESCRIÇÃO DO PROBLEMA	QTDE
Cadeiras	CAPA, VÁCUO, FILTRO, RESERVATÓRIO, CANELA	

Data da retirada

NOME:

EMPRESA LICITADA:

ATECMED

PEDIDO Nº: 1.358

Emissão: 01/02/2018

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
541	PLACA		UN	1,00	1035.0000	1.035,00	1,00
1.972	RESISTENCIA		UN	1,00	310.5000	310,50	1,00
577	ENGRENAGEM		UN	1,00	260.0000	260,00	1,00

TOTAL INICIAL 1.605,50

TOTAL SALDO 1.605,50

Obs

REF LOTE 26 / SERVIÇO 01UN ITEM 4 / 01UN ITEM 6 / 01UN ITEM 10
PREGÃO 137/2017

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

Marcelo A. Romão
Gerente de Auditoria
Marialva - PR

ORDEM DE SERVIÇO Nº: 8.767**TOTAL: 1.605,50**

Emissão: 11/01/2018 **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
-------------	-------	--------	------------	-------------

ATENDIMENTO ODONTO**Defeito Relatado:** CAPA, VAZAMENTO, FILTRO E RESERVATÓRIO**PEÇAS**

Cód	Descrição	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
546	ROLAMENTO	2,00	105,00	210,00
2.081	ROTOR	1,00	110,50	110,50
2.419	RESERVATORIO DE AGUA	2,00	15,00	30,00
2.421	MANGUEIRA DO SUGADOR PVC CINZA	6,00	30,00	180,00
2.770	CAPA DE ESTOFAMENTO DE CADEIRA ODONTO	1,00	350,00	350,00
2.828	SERVIÇO	6,00	85,00	510,00
2.853	FILTRO C/ ELEMENTO 1/2	1,00	215,00	215,00

TOTAL PEÇAS : 1.605,50**OBSERVAÇÕES**

MATERNO INFANTIL

Prazo de validade: 30 dias.**TOTAL: 1.605,50**

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2018****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****1522 / 2018****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 16/02/2018****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: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 433	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	62935	.Placa. - KSX	SERVIÇO	1,00	1.035,0000	1.035,00
2	62931	.Resistências. - KSX	SERVIÇO	1,00	310,5000	310,50
3	63122	.Engrenagem - KSX	SERVIÇO	1,00	260,0000	260,00
Total:						1.605,50

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde



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

Número **3.329**
Código verificação **4D6-0A1-143**
Emitido em **20/02/2018 09:06:40**

**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: **assistencia@atecmehospitalar.com.br**

CEP: 87.050-280
Fone: (44) 3029-8998

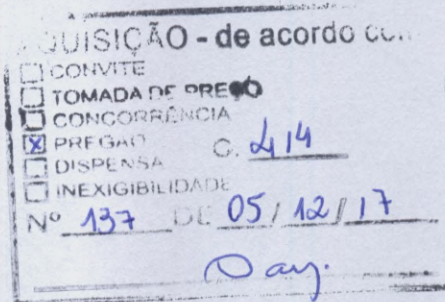
**Tomador de Serviços**

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 1358 - PREGÃO 137/2017 - EMPENHO 1376/2018
VALOR APROX. DE TRIBUTOS: R\$ 289,79
FONTE IBPT



José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.837/17
Maringá-PR

Marcelo A. Romão
Gerente de Auditoria
Maringá - PR

Valor Total da NFS-e**R\$ 1.605,50****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	Alíquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	1.605,50	*	*
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	1.605,50	02/2018	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>

20/02/2018 09:06:40

Página 1 de 1