



# 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: 1905 / 2018 Ordinário Data: 28/02/2018 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                                              | Tipo de Licitação: Pregão   |
| Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                  | Nº Licitação.....: 137/2017 |
| Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL         | Nº NAD.....: 1935           |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA | Nº Convênio: /              |
| 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             |                             |

|                               |                             |                   |                          |
|-------------------------------|-----------------------------|-------------------|--------------------------|
| Dotação Inicial<br>500.000,00 | Saldo Anterior<br>69.671,65 | Valor<br>1.485,45 | Saldo Atual<br>68.186,20 |
|-------------------------------|-----------------------------|-------------------|--------------------------|

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.       | 360,45        | 360,45     |
| 2    | 1   | SER | .Carregador   | 1.125,00      | 1.125,00   |

|                  |                  |      |                     |          |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 1.485,45 |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|

|                                        |                                                              |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Empenhado por:<br><br>Paulo César Mori | Autorizo a Despesa Acima Discriminada<br><br>Marialva, de de |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|

### 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

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

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: 1905 / 2018 Ordinário Data: 28/02/2018 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                                              | Tipo de Licitação: Pregão   |
| Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                  | Nº Licitação.....: 137/2017 |
| Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL         | Nº NAD.....: 1935           |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA | Nº Convênio:/               |
| 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             |                             |

|                               |                             |                   |                          |
|-------------------------------|-----------------------------|-------------------|--------------------------|
| Dotação Inicial<br>500.000,00 | Saldo Anterior<br>69.671,65 | Valor<br>1.485,45 | Saldo Atual<br>68.186,20 |
|-------------------------------|-----------------------------|-------------------|--------------------------|

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.       | 360,45        | 360,45     |
| 2    | 1   | SER | .Carregador   | 1.125,00      | 1.125,00   |

|                  |                  |      |                     |          |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 1.485,45 |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|

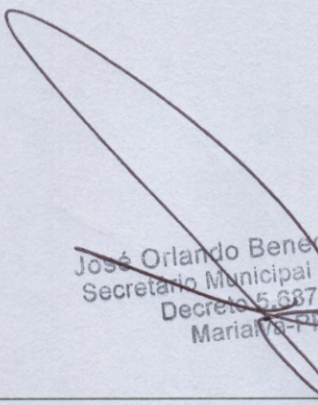
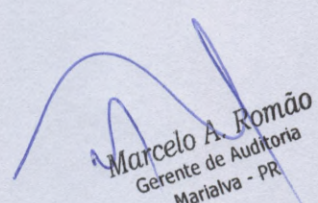
Empenhado por: Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

|                                                                                        |                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <b>PAGAMENTO</b>                                                                       | <b>ORDEM DE PAGAMENTO</b>                                              |
| Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho. |                                                                        |
| Marialva, de de                                                                        |                                                                        |
| <u>ELTON JONES CAPARROZ</u><br>Contador CRC/PR Nº 050753/O                             | <u>VICTOR CELSO MARTINI</u><br>Prefeito Municipal                      |
|                                                                                        | <u>BRUNO COSTA DE OLIVEIRA</u><br>Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8 |

|              |                                                                                                                   |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Banco        | Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país. |
| Nº da Conta  | Marialva, de de                                                                                                   |
| Nº do Cheque |                                                                                                                   |
|              | Credor: ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOS                                                                      |
|              | C.N.P.J.: 07.490.846/0001-04                                                                                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                       |                             |                      |                           |                   |                  |      |        |          |              |              |              |                 |               |               |               |      |      |      |      |      |                  |                    |               |             |                           |      |      |          |         |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|---------------------------|-------------------|------------------|------|--------|----------|--------------|--------------|--------------|-----------------|---------------|---------------|---------------|------|------|------|------|------|------------------|--------------------|---------------|-------------|---------------------------|------|------|----------|---------|-----------|
|  <b>Prefeitura do Município de Maringá</b><br>Secretaria Municipal de Fazenda<br><b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Número <b>3.377</b><br>Código verificação <b>67B-F73-98F</b><br>Emitido em <b>02/03/2018 14:51:35</b> |                             |                      |                           |                   |                  |      |        |          |              |              |              |                 |               |               |               |      |      |      |      |      |                  |                    |               |             |                           |      |      |          |         |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                       |                             |                      |                           |                   |                  |      |        |          |              |              |              |                 |               |               |               |      |      |      |      |      |                  |                    |               |             |                           |      |      |          |         |           |
| <b>Prestador de Serviços</b><br>CNPJ: <b>07.490.846/0001-04</b> Inscrição Municipal: 108123<br>Razão Social: <b>ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA</b><br>Nome Fantasia: <b>ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA</b><br>Endereço: <b>Avenida Monteiro Lobato, 191, B, Zona 08</b><br>Município: <b>MARINGÁ - PR</b><br>Email: <b>assistencia@atecmehospitalar.com.br</b><br><div style="text-align: right;">CEP: 87.050-280<br/>Fone: (44) 3029-8998</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                       |                             |                      |                           |                   |                  |      |        |          |              |              |              |                 |               |               |               |      |      |      |      |      |                  |                    |               |             |                           |      |      |          |         |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                       |                             |                      |                           |                   |                  |      |        |          |              |              |              |                 |               |               |               |      |      |      |      |      |                  |                    |               |             |                           |      |      |          |         |           |
| <b>Tomador de Serviços</b><br>CNPJ: <b>76.282.680/0001-45</b><br>Razão Social: <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b><br>Nome Fantasia: <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b><br>Endereço: <b>RUA SANTA EFIGENIA, 680, Centro</b><br>Município: <b>MARIALVA - PR</b><br>Email:<br><div style="text-align: right;">CEP: 86.990-000<br/>Fone: (44) 3232-8383</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                       |                             |                      |                           |                   |                  |      |        |          |              |              |              |                 |               |               |               |      |      |      |      |      |                  |                    |               |             |                           |      |      |          |         |           |
| <b>Discriminação dos Serviços</b><br>REF SERVIÇOS MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - PRÉ-PEDIDO 1368 - PREGÃO 137/2017 - EMPENHO 1905/2018<br>VALOR APROX. DE TRIBUTOS: R\$ 268,12<br>FONTE IBPT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                       |                             |                      |                           |                   |                  |      |        |          |              |              |              |                 |               |               |               |      |      |      |      |      |                  |                    |               |             |                           |      |      |          |         |           |
| <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <br/> <b>José Orlando Benediti Villa</b><br/>         Secretário Municipal de Saúde<br/>         Decreto 5.637/17<br/>         Marialva - PR       </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>AQUISIÇÃO - de acordo com.</b><br/> <input type="checkbox"/> CONVITE<br/> <input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO<br/> <input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA<br/> <input checked="" type="checkbox"/> PREGÃO<br/> <input type="checkbox"/> DISPENSA<br/> <input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE<br/>         Nº <u>137</u> DE <u>05/12/17</u><br/> <u>Day.</u> </div> <div style="text-align: center;"> <br/> <b>Marcelo A. Romão</b><br/>         Gerente de Auditoria<br/>         Marialva - PR       </div> </div> |                                                                                                       |                             |                      |                           |                   |                  |      |        |          |              |              |              |                 |               |               |               |      |      |      |      |      |                  |                    |               |             |                           |      |      |          |         |           |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><b>Valor Total da NFS-e</b></td> <td style="width: 50%; text-align: right;"><b>R\$ 1.485,45</b></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                       | <b>Valor Total da NFS-e</b> | <b>R\$ 1.485,45</b>  |                           |                   |                  |      |        |          |              |              |              |                 |               |               |               |      |      |      |      |      |                  |                    |               |             |                           |      |      |          |         |           |
| <b>Valor Total da NFS-e</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>R\$ 1.485,45</b>                                                                                   |                             |                      |                           |                   |                  |      |        |          |              |              |              |                 |               |               |               |      |      |      |      |      |                  |                    |               |             |                           |      |      |          |         |           |
| <b>Item da Lista de Serviços</b><br>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).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                       |                             |                      |                           |                   |                  |      |        |          |              |              |              |                 |               |               |               |      |      |      |      |      |                  |                    |               |             |                           |      |      |          |         |           |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Valor Total Deduções</td> <td style="width: 20%;">Desc. Incondicionado</td> <td style="width: 20%;">Base de Cálculo</td> <td style="width: 20%;">Aliquota (%)</td> <td style="width: 20%;">Valor do ISSQN</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>1.485,45</td> <td>*</td> <td>*</td> </tr> <tr> <td>Valor do PIS</td> <td>Valor da COFINS</td> <td>Valor do INSS</td> <td>Valor do IRRF</td> <td>Valor do CSLL</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Outras Retenções</td> <td>Desc. Condicionado</td> <td>Valor Líquido</td> <td>Competência</td> <td>Resp. Recolhimento do ISS</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>1.485,45</td> <td>03/2018</td> <td>Prestador</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                  |                                                                                                       | Valor Total Deduções        | Desc. Incondicionado | Base de Cálculo           | Aliquota (%)      | Valor do ISSQN   | 0,00 | 0,00   | 1.485,45 | *            | *            | 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 | 1.485,45 | 03/2018 | Prestador |
| Valor Total Deduções                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Desc. Incondicionado                                                                                  | Base de Cálculo             | Aliquota (%)         | Valor do ISSQN            |                   |                  |      |        |          |              |              |              |                 |               |               |               |      |      |      |      |      |                  |                    |               |             |                           |      |      |          |         |           |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0,00                                                                                                  | 1.485,45                    | *                    | *                         |                   |                  |      |        |          |              |              |              |                 |               |               |               |      |      |      |      |      |                  |                    |               |             |                           |      |      |          |         |           |
| 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                                                                                                  | 1.485,45                    | 03/2018              | Prestador                 |                   |                  |      |        |          |              |              |              |                 |               |               |               |      |      |      |      |      |                  |                    |               |             |                           |      |      |          |         |           |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Optante Simples</td> <td style="width: 20%;">Regime</td> <td style="width: 20%;">Situação da NFS-e</td> <td style="width: 20%;">Natureza Operação</td> <td style="width: 20%;">Município Credor</td> </tr> <tr> <td>Sim</td> <td>Normal</td> <td>Normal</td> <td>1 - Exigível</td> <td>Maringá - PR</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                       | Optante Simples             | Regime               | Situação da NFS-e         | Natureza Operação | Município Credor | Sim  | Normal | Normal   | 1 - Exigível | Maringá - PR |              |                 |               |               |               |      |      |      |      |      |                  |                    |               |             |                           |      |      |          |         |           |
| Optante Simples                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Regime                                                                                                | Situação da NFS-e           | Natureza Operação    | Município Credor          |                   |                  |      |        |          |              |              |              |                 |               |               |               |      |      |      |      |      |                  |                    |               |             |                           |      |      |          |         |           |
| Sim                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Normal                                                                                                | Normal                      | 1 - Exigível         | Maringá - PR              |                   |                  |      |        |          |              |              |              |                 |               |               |               |      |      |      |      |      |                  |                    |               |             |                           |      |      |          |         |           |
| <b>Outras Informações</b><br>* 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 <a href="https://isse.maringa.pr.gov.br">https://isse.maringa.pr.gov.br</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                       |                             |                      |                           |                   |                  |      |        |          |              |              |              |                 |               |               |               |      |      |      |      |      |                  |                    |               |             |                           |      |      |          |         |           |

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2018****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****2138 / 2018****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 28/02/2018****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: 07</b>                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                    | <b>Processo:</b>        | /                      |
| <b>Unid. Orçamentária: 07.002.</b> | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                              | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                 |
| <b>Função: 10</b>                  | Saúde                                                       | <b>Nº Licitação:</b>    | 137 / 2017             |
| <b>Sub Função: 302</b>             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                       | <b>Nº Contrato:</b>     | 414 / 2017             |
| <b>Programa: 0008</b>              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                      | <b>Termínio:</b>        | 07/12/2018             |
| <b>Projeto/Atividade: 2052</b>     | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                       | <b>Data Publicação:</b> | 08/12/2017             |
| <b>Nat. da Despesa: 3.3.90.39.</b> | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA              | <b>Homologação:</b>     | 05/12/2017             |
| <b>Desdobramento: 17</b>           | MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENT           | <b>ID Contrato:</b>     | 2017414                |
| <b>SubDesdobramento: 00</b>        |                                                             | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso: 01303</b>     | SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                     |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                         | <b>Reduzido: 433</b>    | <b>Convênio Nº.: /</b> |

**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. - DABIATLANTE     | SERVIÇO | 1,00       | 360,4500      | 360,45          |
| 2             | 63125 | .Carregador - DABIATLANTE | SERVIÇO | 1,00       | 1.125,0000    | 1.125,00        |
| <b>Total:</b> |       |                           |         |            |               | <b>1.485,45</b> |

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração

Jose Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde

**PEDIDO Nº: 1.368**

**Emissão:** 20/02/2018 **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 | Vlr Unit  | Vlr Total | Saldo |
|-------|------------|-------|----|------|-----------|-----------|-------|
| 541   | PLACA      |       | UN | 1,00 | 3465.0000 | 3.465,00  | 1,00  |
| 2.175 | CARREGADOR |       | UN | 1,00 | 3150.0000 | 3.150,00  | 1,00  |
| 2.175 | CARREGADOR |       | UN | 1,00 | 1125.0000 | 1.125,00  | 1,00  |
| 541   | PLACA      |       | UN | 1,00 | 360.4500  | 360,45    | 1,00  |

**TOTAL INICIAL 8.100,45****TOTAL SALDO 8.100,45****Obs**

REF LOTE 47 / PEÇA 01UN ITEM 5 / 01UN ITEM 9  
SERVIÇO 01UN ITEM 6 / 01UN ITEM 10  
PREGÃO 137/2017

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



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 9431-5    Conta Saúde - Recursos Próprios**

**Lote nº: 38/2018**

**Data : 12/03/2018**

**Conta Creditada    ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME**

**Banco: 1    BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 1187-8**

**Conta: 55495-2**

**Valor Pago: 1.485,45**

**NºAutenticação: 7F53D910D16365C3**