



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: 10510 / 2018 Ordinário Data: 27/09/2018 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: 1230
F. de Recurso: 3496 ATENÇÃO DE MEDIA E ALTA COMPLEX. AMBULATORIA 03496
Desdobramento: 17 00 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAME

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 137/2017
Nº NAD.....: 10664
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	207.335,15	189,00	207.146,15

HISTÓRICO: Aquisição de peças e prestação de serviços de manutenção dos equipamentos hospitalares da Secretaria Municipal de Saúde.
Fonte 3496 - C/C 37.777-5

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2,00	SER	SOLDA	54,00	108,00
2	2,00	SER	.Pintura	40,50	81,00

Local de Entrega: Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 189,00

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

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

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****11196 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 18/09/2018**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: 03496	ATENÇÃO DE MEDIA E ALTA COMPLEX. AMBULATORIAL (EX. AN	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 1230	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de peças e prestação de serviços de manutenção dos equipamentos hospitalares da Secretaria Municipal de Saúde. Fonte 3496 - C/C 37.777-5

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	88358	SOLDA	AG	SERVIÇO	2,00	54,0000	108,00
2	63150	.Pintura	AG	SERVIÇO	2,00	40,5000	81,00
Total:							189,00

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

Marcelo Romão
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

**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: 1.489**

Emissão: 12/09/2018 **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
2.189	PINTURA C/ 1		UN	2,00	40.5000	81,00	2,00
2.302	SOLDA		PÇ	2,00	54.0000	108,00	2,00

TOTAL INICIAL 189,00
TOTAL SALDO 189,00**Obs**REF LOTE 38 SERVIÇO 2 UN ITEM 1/2 UN ITEM 2
PREGÃO 137/2017

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

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

ATECMED
Hospitalar Laboratorial**ORDEM DE SERVIÇO Nº: 10.919****TOTAL: 0,00**

Emissão: 12/09/2018	Contato:	Atendido Por: SILVANA
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
02 SUPORTE DE SORO				

Prazo de validade: 30 dias.**INÍCIO:** ____/____/____ **FUNC:** _____**TOTAL: 0,00****FIM :** ____/____/____ **FUNC:** _____

 Prefeitura do Município de Maringá Secretaria Municipal de Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	Número	3.972	
	Código verificação	687-C0B-DFC	
	Emitido em	04/10/2018 11:01:16	

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@escritoriocampazzo.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 EMPENHO 10510/2018
 VALOR APROX DE TRIBUTOS
 R\$ 34,11
 FONTE IBPT

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

Marcelo A. Romão
 Gerente de Auditoria
 Marialva - PR

Valor Total da NFS-e

R\$ 189,00

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	Alíquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	189,00	*	*
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	189,00	10/2018	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>

04/10/2018 11:01:01

AQUISIÇÃO - de acordo com.

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGAÇÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 137 DE 05/12/17

Day

Página 1 de 1

04/10/2018 11:00



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 037777- BB/CT 37777-5 (SAUDE - SUS)

Lote nº: 252/2018

Data : 09/11/2018

Conta Creditada ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 55495-2

Valor Pago: 189,00

NºAutenticação: 836E876DFC7108B4