



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: 7461 / 2018

Ordinário

Data: 13/07/2018

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: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Reduzido: 379

F. de Recurso: 31495 Atenção Basica

01495

Desdobramento: 17 00 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAME

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 137/2017

Nº NAD.....: 7589

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

70.000,00

Saldo Anterior

423,77

Valor

58,50

Saldo Atual

365,27

HISTÓRICO:

Aquisição de peças e prestação de serviços de manutenção dos equipamentos hospitalares da Secretaria Municipal de Saúde
Fonte 31495 C/C 624.003-2

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 1,00 SER .Cutelo Welmy/Felizol/ S. Sebastião R-109/R110/B319

VLR. UNITÁRIO

58,50

VLR. TOTAL

58,50

Local de Entrega

Empenhado por:

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

58,50

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

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2018****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****7991 / 2018****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 04/07/2018****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 da Secretaria Municipal de Saúde Fonte 31495 C/C 624.003-2**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	63044	.Cutelo Welmy/Felizol/ S. Sebastião R-109/R110/B319	WELMY/FIL.SERVIÇO		1,00	58,5000	58,50
			IZOLA/BAL				
			MAK				

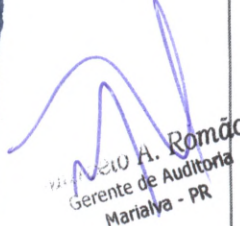
Total: 58,50

[Handwritten signature]
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Despacho 51637/17

Marcelo Romão
Responsável pela Elaboração

[Handwritten signature]
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claudio Virgêntin
Secretário Municipal de Administração

 Prefeitura do Município de Maringá Secretaria Municipal de Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e		Número 3.920 Código verificação 730-7F4-C0D Emitido em 18/09/2018 10:41:30		
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: MARINGA - 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 EMPENHO 7461/2018 VALOR ARPX DE TRIBUTOS R\$ 10,55 FONTE IBPT				
 José Orlando Benedetti Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Marialva - PR AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE C. <u>414</u> <u>137</u> DE <u>05.12.17</u> <i>Day</i>  Manoel 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	09/2018	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				



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 233/2018

Data : 16/10/2018

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

Nº Autenticação: F25824E3ACD2893F