



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: 13326 / 2018 Ordinário Data: 27/12/2018 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.....: 13512
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Nº Convênio:/
Reduzido: 1140	
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494	
Desdobramento: 17 00 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAME	

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 8.601,69	Valor 454,50	Saldo Atual 8.147,19
-------------------------	----------------------------	-----------------	-------------------------

HISTÓRICO: Prestação de serviços de manutenção dos equipamentos hospitalares da Secretaria Municipal de Saúde - Fonte 31494 - C/C 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	Anel	40,50	40,50
2	1,00	SER	Cabeçote	76,50	76,50
3	1,00	SER	Diafragma	104,40	104,40
4	2,00	SER	SEDE DE VALVULA	85,50	171,00
5	1,00	SER	Manometro	62,10	62,10

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	454,50
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:	Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Paulo César Mori	Marialva, de 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

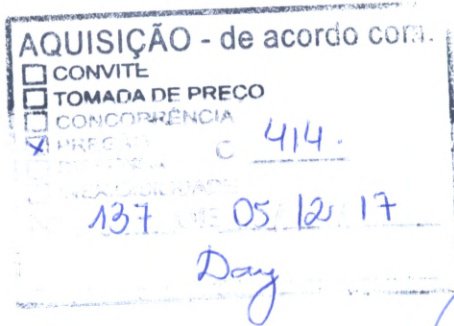
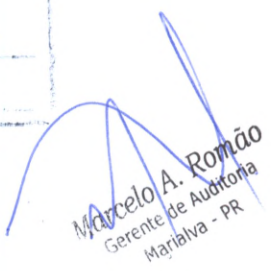
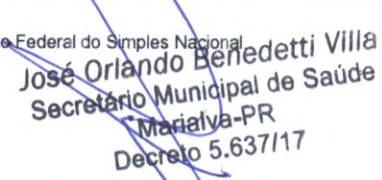
RECIBO

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 do Município de Maringá Secretaria Municipal de Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e		Número 4.127 Código verificação BB2-BDE-B89 Emitido em 11/01/2019 14:02:58		
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@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 13326/2018 VALOR APROX DE TRIBUTOS R\$ 82,03 FONTE IBPT				
				
 Marcelo A. Romão Gerente de Auditoria Marialva - PR				
Valor Total da NFS-e		R\$ 454,50		
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	454,50	*	*
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	454,50	01/2019	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				
 José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Marialva-PR Decreto 5.637/17				
Consulte a autenticidade deste documento em https://isse.maringa.pr.gov.br				

**TECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**AV MONTEIRO LOBATO, 1.326 - ZONA 8
MARINGÁ PR

Telefone: 4430298998

e-mail: atecmed@atecmedhospitalar.com.br
CNPJ: 07.490.946/0001-04 IE: 9034499931**PEDIDO Nº: 1.496****Emissão:** 13/09/2018**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
173	ANEL C/ 1		UN	1,00	76.5000	76,50	1,00
871	CABEÇOTE C/ 1		UN	1,00	166.5000	166,50	1,00
1.665	DIAFRAGMA C/ 1		UN	1,00	166.5000	166,50	1,00
1.047	SEDE DE VALVULA		UN	2,00	175.5000	351,00	2,00
542	MANOMETRO C/ 1		UN	1,00	108.0000	108,00	1,00
173	ANEL C/ 1		UN	1,00	40.5000	40,50	1,00
871	CABEÇOTE C/ 1		UN	1,00	76.5000	76,50	1,00
1.665	DIAFRAGMA C/ 1		UN	1,00	104.4000	104,40	1,00
1.047	SEDE DE VALVULA		UN	2,00	85.5000	171,00	2,00
542	MANOMETRO C/ 1		UN	1,00	62.1000	62,10	1,00

TOTAL INICIAL 1.323,00**TOTAL SALDO 1.323,00****Obs**

REF LOTE 15 PEÇA 1 UN ITEM 1/1 UN ITEM 5/1 UN ITEM 11/2 UN ITEM 17/1 UN ITEM 23

SERVIÇO 1 UN ITEM 2/1 UN ITEM 6/1 UN ITEM 12/2 UN ITEM 18/

1 UN ITEM 24 PREGÃO 137/2017


José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.687/17
Marialva - PR

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2018****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12365 / 2018****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 19/10/2018****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: 31494	BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Sa	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 1140	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Prestação de serviços de manutenção dos equipamentos hospitalares da Secretaria Municipal de Saúde
- Fonte 31494 - C/C 624.016-4**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	88334	Anel	INALAMED/SERVIÇO OLIDEF		1,00	40,5000	40,50
2	57763	Cabeçote	INALAMED/SERVIÇO OLIDEF		1,00	76,5000	76,50
3	88335	Diafragma	INALAMED/SERVIÇO OLIDEF		1,00	104,4000	104,40
4	72370	SEDE DE VALVULA	INALAMED/SERVIÇO OLIDEF		2,00	85,5000	171,00
5	88339	Manometro	INALAMED/SERVIÇO OLIDEF		1,00	62,1000	62,10
Total:							454,50

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



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 1267-7

Conta : 624016- BB/C.C. 624016-4 - - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Lote nº: 23/2019

Data : 04/02/2019

Conta Creditada ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 55495-2

Valor Pago: 454,50

Nº Autenticação: 04C38E28915D91DC