



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: 8748 / 2019 Ordinário Data: 19/09/2019 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 Nº Licitação.....: 137/2017 Nº NAD.....: 8791 Nº Convênio: /
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: 1089			
F. de Recurso: 3497 VIGILANCIA EM SAUDE (EXERCICIO ANTERIOR) 03497			
Desdobramento: 17 00 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAME			
Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 46.245,49	Valor 294,30	Saldo Atual 45.951,19

HISTÓRICO: Aquisição de peças e prestação de serviços de manutenção dos equipamentos hospitalares da Secretaria Municipal de Saúde - Vigilância em Saúde - Fonte 497 - C/C 147-8

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	.Condensador	222,30	222,30
2	1,00	SER	.Gás	72,00	72,00

Local de Entrega: Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 294,30

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 15 OUT. 2019

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 do Município de Maringá**
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero **4.662**
Código verificação **DC4-4F6-D12**
Emitido em **26/09/2019 15:59:16****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, 1326, Zona 08**
Município: **MARINGÁ - 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 8748/2019
VALOR APROX DE TRIBUTOS R\$ 53,12
FONTE IBPT

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA C. _____
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 137/12 DE ____/____/____
414

Valor Total da NFS-e**R\$ 294,30****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	294,30	*	*
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	294,30	09/2019	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Simplex Nac.(ME EPP)	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.

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17Consulte a autenticidade deste documento em <https://isse.maringa.pr.gov.br> Marialva - PR
26/09/2019 15:59:59 ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDAPágina 1 de 1
Marcelo A. Romão
Gerente de Auditoria
Marialva - PR

Despesas Empenhadas

Início > Fornecedores - Despesas Empenhadas > Detalhes - Empenho: 8748 / 2019 - ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Empenho

Empenho: 8748/2019

Espécie: Ordinário

Data Emissão: 19/09/2019

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 137/2017

Nº Processo: 0/2019

Nº Contrato: 414/2017

Objeto do Contrato: Aquisição de peças e prestação de serviços de manutenção dos equipamentos hospitalares e ares condicionados da Secretaria Municipal de Saúde

Fornecedor

Nome: ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

CNPJ/CPF: 07490846000104

Endereço: Comercial: AV. MONTEIRO LOBATO, - - CEP: 87050280 - Maringá - PR

Programática

Programática: 07.002.10.302.0008.2.052.3.3.90.39.00.00.

Fonte de Recurso: 3497 - VIGILANCIA EM SAUDE (EXERCICIO ANTERIOR)

Detalhes da Programática

Valores

Empenhado: 294,30

Anulado: 0,00

Liquidado: 0,00

Retido: 0,00

Valor Pago: 0,00

A Pagar: 294,30

Justificativa / Histórico

Aquisição de peças e prestação de serviços de manutenção dos equipamentos hospitalares da Secretaria Municipal de Saúde - Vigilância em Saúde - Fonte 497 - C/C 147-8

Data	Descrição	Nº Documento	Valor	Valor a Liquidar	Valor a Pagar
19/09/2019	Empenho	Emp: 8748	294,30	294,30	294,30

Sequencia	Especificação	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	.Condensador	1,00	SERVIÇ	222,30	222,30
2	.Gás	1,00	SERVIÇ	72,00	72,00
		Total: 2,00		Total: 294,30	Total: 294,30

Não possui anulações.

Sem registros.

Sem registros.

Não possui pagamentos.

Sem registros.

ATECMED
Hospitalar Laboratorial

TECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

AV MONTEIRO LOBATO, 1.326 - ZONA 8
MARINGÁ PR

Telefone: 4430298998

e-mail: financeiro@atecmehospitalar.com.br

CNPJ: 07.490.846/0001-04

IE: 9034499931

PEDIDO Nº: 1.636

Emissão: 17/07/2019

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
313	TERMOSTATO		UN	4,00	171.000J	684,00	4,00

TOTAL INICIAL 684,00

Obs

Refinanciado 497

REF LOTE 22 PEÇA 4 UN ITEM 9

PREGÃO 137/2017

*Concordado em
março*

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

Adenilce D. Bilesqui
Gerente de PSF/Equipe
Multiprofissional
Coren/PR 508.402

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

Telefone: 4430298998

e-mail: financeiro@atecmehospitalar.com.br

CNPJ: 07.490.846/0001-04

IE: 9034499931

PEDIDO Nº: 1.641

Emissão: 09/08/2019 **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
1.232	CONDENSADOR C/ 1		UN	1,00	436.5000	436,50	1,00
1.232	CONDENSADOR C/ 1		UN	1,00	222.3000	222,30	1,00
2.839	GAS C/ 1		UN	1,00	72.0000	72,00	1,00

TOTAL INICIAL 730,80

Obs *Requisição 497*
REF LOTE 22 PEÇA 01 UNI ITEM 3
SERVIÇO 1 UN ITEM 4, 1 UN ITEM 14
REF PREGÃO 137/2017

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

Drª Valéria Ribeiro Grüttnner
Gerente de Odontologia
CRO-PR 26737

18/10/2019

- BANCO DO BRASIL -

13:33:03

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.369-8**

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:**16/10/2019****NÚMERO DO DOCUMENTO:****255-40000000****VALOR TOTAL:****294,30********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: ATECMED LTDA****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 1.187-8****CONTA : 00.000.055.495-2**

=====

Nr. Autenticação: C.8E8.DE5.E64.E5B.AE2