

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: 4104 / 2020 Ordinário Data: 21/05/2020 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: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. Ag.: 4340- Conta: 0163968-4

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.....: 4117
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Nº Convênio:/
Reduzido: 823	
F. de Recurso: 43494 154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 43494	
Desdobramento: 17 00 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAME	

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 5.065,64	Valor 378,00	Saldo Atual 4.687,64
-------------------------	----------------------------	-----------------	-------------------------

HISTÓRICO: Prestação de serviços de manutenção dos equipamentos hospitalares e ares condicionados da Secretaria Municipal de Saúde.
Fonte 494
C/C 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	4,00	SER	.Anti-Retrocesso Sercon AHMC/AHMF 13/AHE 19	94,50	378,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	378,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por: Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

PAGO

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

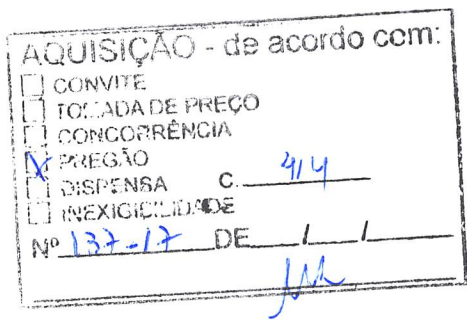
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

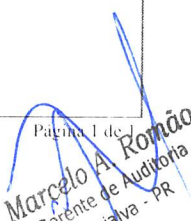
Credor: ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOS
C.N.P.J.: 07.490.846/0001-04

 Prefeitura do Município de Maringá Secretaria de Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e		Número 4.999 Código verificação 396-BD1-F85 Emitido em 22/06/2020 14:04:04		
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: 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 4104/2020 PRE PEDIDO 1710 VALOR APROX DE TRIBUTOS R\$ 68,22 FONTE IBPT				
				
Valor Total da NFS-e		R\$ 378,00		
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	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	378,00	*	*
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	378,00	06/2020	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Simplex Nac. (ME EPP)	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 de Simples Nacional.				
Consulte a autenticidade deste documento em https://isse.maringa.pr.gov.br				

22/06/2020 14:04:04

ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Página 1 de 1


Marcelo A. Romão
 Gerente de Auditoria
 Marialva - PR

22/06/2020 14:04

Despesas Empenhadas

Início > Fornecedores - Despesas Empenhadas > Detalhes - Empenho: 4104 / 2020 - ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Empenho

Empenho: 4104/2020
Data Emissão: 21/05/2020
Nº Licitação: 137/2017
Nº Contrato: 414/2017
Especie: Ordinário
Data Entrega:
Nº Processo: 0/2020
Modalidade: Pregão
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: 07.490.846/0001-04
Endereço: Comercial AV. MONTEIRO LOBATO, - CEP: 87050280 - Marialva - PR

Programática

Programática: 07.002.10.302.0008.2.052.3.3.90.39.00.00.
Fonte de Recurso: 43494 - 154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Estado - exercícios anteriores

Detalhes da Programática

Valores

Empenhado: 378,00
Anulado: 0,00
Liquidado: 0,00
Retido: 0,00
Valor Pago: 0,00
A Pagar: 378,00

Justificativa / Histórico

Prestação de serviços de manutenção dos equipamentos hospitalares e ares condicionados da Secretaria Municipal de Saúde. Fonte: 494 C/C 624 016-4

Data	Descrição	Nº Documento	Valor	Valor a Liquidar	Valor a Pagar
21/05/2020	Empenho	Emp: 4104	378,00	378,00	378,00

Sequencia	Especificação	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Anti-Retrocesso Sercon AHMC/AHMF 13/AHE 19	4,00	SERVIC	94,50	378,00
		Total: 4,00		Total: 94,50	Total: 378,00

Não possui anulações.

Sem registros.

Sem registros.

Não possui pagamentos.

Sem registros.

Estornado

Sem registros.

08/07/2020

- BANCO DO BRASIL -

5:28:21

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****07/07/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****129-80000000****VALOR TOTAL:****378,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: ATECMED LTDA****BANCO : 756 - SICCOB****AGÊNCIA : 434-0****CONTA : 000001639684****Nr. Autenticação: 2.BEE.F77.2AE.53D.229**