

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:	4726 / 20	20 Ordinário	Data: 17/06/2020		Página 1/1
C.N.P.J.: 07.490.846/	AV. MONTE 0001-04		MENTOS HOSPITALARES LTE 87050280 - Maringá - PR 40- Conta:0163968-4	DA ME	
Orgão: 07. Unidade: 07.002 Prog. Trabalho: 10.30 Elemento Desp.: 3.3.9.4 Reduzido: 266 F. de Recurso: 3149 Desdobramento: 17 Dotação Inici 100.000,000 HISTÓRICO: Pre	SECRETAR 2. FUNDO MU 1.0008.2.050. I 0.39.00.00.	JIA MUN. DE SAÚDE JNICIPAL DE SAÚDE - FR PROGRAMA DE ATENÇÃ DUTROS SERVIÇOS DE T . 624016-4 - Bloco de Custe NUTENÇÃO E CONSERV. Saldo Anterior 300.892,56 iços de manutenção dos equi	MS O BÁSICA FERCEIROS - PESSOA JURÍDIO io das Ações e Serviços Públ AÇÃO DE MÁQUINAS E EQU Valor 315,00	31494 Nº Convênio:/	: 137/2017 4743 Atual 7,56
Local de Entrega Empenhado por:		Total Reten	·	Total Liq. Empenho: a Acima Discriminada	315,00
	Paulo	César Mori		Marialva, de	de
PAGAMENTO Pague-se ao favorecido nota de empenho.		DEM DE PAGAMENTO especificado, proveniente, d de de	desta .	VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal	_
Co	LTON JONES ntador CRC/P	CAPARROZ CIDIA R N 050783/O	Recebi(emos) da te	BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Mun. Finanças CRC-PR 067844 RECIBO souraria da PREFEITURA DE cada acima em moeda corrente do	O-8 E MARIALVA, a
Nº da Conta Nº do Cheque	The state of the s	A STATE OF THE STA	Credor: ATE	Marialva, de CMED COMERCIO DE EQUIP 90.846/0001-04	de .



Prefeitura do Município de Maringá

Secretaria de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número

Emitido em

5.000

Código verificação 4D2-C17-08C

22/06/2020 14:05:40



Prestador de Serviços

Razão Social:

07.490.846/0001-04 Inscrição Municipal: 108123 ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço

AVENIDA MONTEIRO LOBATO, 1326, Zona 08

Município:

Email

MARINGA - PR

legalizacao1@escritoriorampazzo.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 RUA SANTA EFIGENIA, 680, Centro Endereco

Município

Email:

MARIALVA - PR

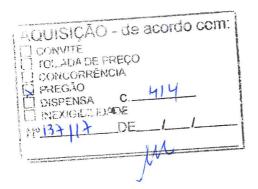
CEP: 86 990-000

Fone: (44) 3232-8383

Discriminação dos Serviços

REF EMPENHO 4726/2020 PRE PEDIDO 1665 VALOR APROX DE TRIBUTOS R\$ 56,85

FONTE IBPT



Valor Total da NFS-e

R\$ 315,00

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	315,00	*	*
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 Liquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,60	315,00	06/2020	Prestador

Optante Simples Regime Situação da NFS-e Natureza Operação Município Credor osé Orlando Benedicio Saudo as regras da Legislação Federal do Simples Nacional Orlando Benedicipal de Saudo Sim Simples Nas (ME EPP)

Outras Informações

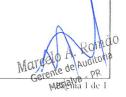
Alíquota e valor do ISS definido no encerramento do

josé Orlando Mariawa-PR

Consulte a autenticidade deste documento an hitps://isse.maringa.pr.gov.br

22/06/2020 14:06:06

ATECMER COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES L'IDA



PREFEITURA DE MARIALVA La Santa Efigânia, 680 - Contro Marialva I 190000 Telefone (Marialva I

Despesas Empenhadas

Inicio > Fornecedores - Despesas Empenhadas > Detalhes - Empenho: 4726 / 2020 - ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Empenho	E		7	3	O	e	n	2	3	C	
---------	---	--	---	---	---	---	---	---	---	---	--

Empenho: 4726/2020

Especie: Ordinario

Data Emissão: 17/06/2020

Data Entrega:

Modalidade: Pregao

Nº Licitação: 137/2017

Nº Processo: 0/2020

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 Saude

Fornecedor

Nome: ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

CNPJ/CPF 07.490.846/0001-04

Endereço: Comercial: AV MONTEIRO LOBATO, -- CEP: 87050280 - Maringa - PR

Programática

Programatica: 07.002.10.301.0008.2.050.3.3.90.39.00.00.

Fonte de Recurso. 31494 - BB C C. 624016-4 - Bloco de Custelo das Ações e Serviços Publicos de Saude

Detalhes da Programática

Valores

Empenhado: 315.00

Anulado: 0,00

Liquidado: 0,00

Retido: 0.00

Valor Pago: 0.00

A Pagar: 315.00

Justificativa / Histórico

Prestação de serviços de manutenção dos equipamentos hospitalares da Secretaria Municipal de Saude na Atenção Basica, Fonte: 494 C/C 624 016-4

Data	Descrição	Nº Documento	Valor	Valor a Liquidar	Valor a Pagar
17/06/2020	Empenho	Emp: 4726	315,00	315,00	315,00
Sequencia	Especificação	Quantidade	Unidade	Valor Unitérie	Valor Total
Sequencia 1	Especificação Regulador	Quantidade 7.00		Valor Unitário 45.00	Valor Total 315,00

Não possui anulações.

Sem registros.

Sem registros.

Nao possui pagamentos.

Sem registros

Estornado

Sem registres.



TECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

AV MONTEIRO LOBATO, 1.326 - ZONA 8 MARINGA PR

Telefone: 4430298998

e-mail: financeiro@atecmedhospitalar.com.br IE: 9034499931

CNPJ: 07.490.846/0001-04

PEDIDO

No:

1.665

Emissão:

24/10/2019

Cliente:

131

Vendedor:

CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Inscrição/RG: ISENTO

Telefone:

(44) 3232-8383

Endereço: SANTA EFIGENIA

No: 680

Compl:

Bairro:

CENTRO

Cidade: MARIALVA

UF: PR CEP: 86990000

Cód	Produto
2.055	OFCU ADD

Qtde

Vir Unit Vir Total

Saldo

REGULADOR

Marca

Un IIN

7,00 45,0000 315,00

7,00

TOTAL INICIAL

315,00

Obs

REF LOTE 18 SERVIÇO 7 UN ITEM 6 PREGÃO 137/2017

José Orlando Benedetti Villa Secretario Municipal de Saúde 100 A.637117

28/05/7020

08/07/2020

BANCO DO BRASIL

- 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:

121-26000000

VALOR TOTAL:

315,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ATECMED LTDA

BANCO: 756 - SICCOB

AGÊNCIA: 434-0

CONTA: 000001639684

Nr. Autenticação: 5.5A9.922.748.BAA.8B8