



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: 3022 / 2020 Ordinário Data: 08/04/2020 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: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: 266
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

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 137/2017
Nº NAD.....: 3031
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
100.000,00	6.721,50	706,50	6.015,00

HISTÓRICO: 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	3,00	SER	.Motor.	135,00	405,00
2	1,00	SER	.Placa.	220,50	220,50
3	2,00	SER	.Automático do compressor.	40,50	81,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 706,50

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

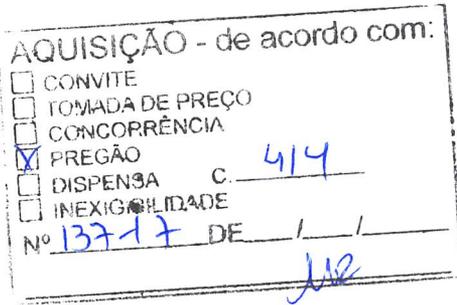
ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____

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

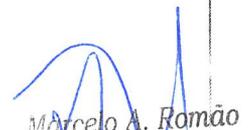
Credor: ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOS
C.N.P.J.: 07.490.846/0001-04

 Prefeitura do Município de Maringá Secretaria de Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e		Número 4.928 Código verificação EF8-65F-D19 Emitido em 23/04/2020 13:45:25		
Prestador de Serviços CNPJ: 07.490.846/0001-04 Inscrição Municipal: 108123 Razão Social: AATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA Nome Fantasia: AATECMED 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 3022/2020 VALOR APROX DE TRIBUTOS R\$ 127,52 FONTE IBPT				
				
Valor Total da NFS-e		R\$ 706,50		
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	706,50	*	*
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	706,50	04/2020	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 do Simplex Nacional.				
Consulte a autenticidade deste documento em https://isse.maringa.pr.gov.br				

23/04/2020 13:45:45

ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA


 José Orlando Benediti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Inscrição 5.387117
 Maringá - PR


 Marcelo A. Romão
 Gerente de Auditoria
 Maringá - PR

Despesas Empenhadas

Início > Fornecedores - Despesas Empenhadas > Detalhes - Empenho: 3022 / 2020 - ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME

Empenho

Empenho: 3022/2020 Espécie: Ordinário
Data Emissão: 08/04/2020 Data Entrega: Modalidade: Pregão
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 Saúde

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

Programática: 07.002.10.301.0008.2.050.3.3.90.39.00.00 Fonte de Recurso: 31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Detalhes da Programática

Valores

Empenhado: 706,50 Anulado: 0,00 Liquidado: 0,00
Retido: 0,00 Valor Pago: 0,00 A Pagar: 706,50

Justificativa / Histórico

Serviços de manutenção dos equipamentos hospitalares e ares condicionados da Secretaria Municipal de Saude. FONTE 494. C/C 624.016-4

Data	Descrição	Nº Documento	Valor	Valor a Liquidar	Valor a Pagar
08/04/2020	Empenho	Emp: 3022	706,50	706,50	706,50

Sequencia	Especificação	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Motor.	3,00	SERVIÇ	135,00	405,00
2	.Placa.	1,00	SERVIÇ	220,50	220,50
3	.Automático do compressor.	2,00	SERVIÇ	40,50	81,00
		Total: 6,00		Total: 396,00	Total: 706,50

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
MARINGA PR

Telefone: 4430298998

e-mail: financeiro@atecmehospitalar.com.br

CNPJ: 07.490.846/0001-04

IE: 9034499931

PEDIDO Nº: 1.696

Emissão: 10/02/2020

Vendedor:

Cliente: 131 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45

Inscrição/RG: ISENTO

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	Saído
1	MOTOR C/ 1		UN	3,00	135.0000	405,00	3,00
1.971	AUTOMATICO DO COMPRESSOR C/ 1		UN	2,00	40.5000	81,00	2,00

TOTAL INICIAL 486,00

Obs

REF LOTE 42 SERVIÇO 3 UN ITEM 8, 2 UN ITEM 10

PREGÃO 137/2017

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

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

1944
1945
1946
1947
1948
1949
1950
1951
1952
1953
1954
1955
1956
1957
1958
1959
1960
1961
1962
1963
1964
1965
1966
1967
1968
1969
1970
1971
1972
1973
1974
1975
1976
1977
1978
1979
1980
1981
1982
1983
1984
1985
1986
1987
1988
1989
1990
1991
1992
1993
1994
1995
1996
1997
1998
1999
2000
2001
2002
2003
2004
2005
2006
2007
2008
2009
2010
2011
2012
2013
2014
2015
2016
2017
2018
2019
2020
2021
2022
2023
2024
2025



TECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

AV MONTEIRO LOBATO, 1.326 - ZONA 8
MARINGA PR

Telefone: 4430298998

e-mail: financeiro@atecmehospitalar.com.br

CNPJ: 07.490.846/0001-04

IE: 9034499931

PEDIDO Nº: 1.700

Emissão: 10/02/2020	Vendedor:	
Cliente: 131 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		
CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45	Inscrição/RG: ISENTO	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
541	PLACA C/ 1		UN	1,00	220.5000	220,50	1,00

TOTAL INICIAL 220,50

Obs

REF LOTE 6 SERVIÇO 1 UN ITEM 8
PREGÃO 137/2017

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

Handwritten signature
Adenilce D. Blesqui
Gerente de PSF/Equipe
Multiprofissional
Coren/PR 508.402

SECRET
NOFORN
NO DISSEM TO THE MEDIA
NO DISSEM TO THE PUBLIC



08/05/2020

- BANCO DO BRASIL -

12:31:29

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****07/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****83-190000000****VALOR TOTAL:****706,50********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: ATECMED LTDA****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 1.187-8****CONTA : 00.000.055.495-2****Nr. Autenticação: 1.FE6.FC1.0F4.7B6.442**