



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: 8634 / 2020 Ordinário Data: 10/11/2020 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
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 289
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494
Desdobramento: 25 00 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 137/2017
Nº NAD.....: 8668
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
400.000,00	26.592,85	4.365,00	22.227,85

HISTÓRICO: Aquisição de peças de equipamentos hospitalares da Secretaria Municipal de Saúde.
Fonte: 31494
C/C: 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	3,00	PEÇ	.Placa Stermax S/M	400,50	1.201,50
2	5,00	PEÇ	.Anti-Retrocesso Stermax S/M	148,50	742,50
3	4,00	PEÇ	.Válvula Solenóide Sercon AHMC/AHMF13/AHE19	369,00	1.476,00
4	3,00	PEÇ	.Válvula Solenóide Phoenix S/M	315,00	945,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	4.365,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

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

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

de Marialva
Marialva, de de

23 11/2020

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 150753/O

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Marcelo A. Romão
Gerente de Auditoria
Mariaiva - PR



PREFEITURA DE MARIALVA - PR

76.282.680/0001-45

Exercício: 2020

E M P E N H O					
Nº do Empenho: 8634/2020		Tipo: Ordinário		Emissão: 10/11/2020	
Página: 1 / 1					
Credor: 45991 - ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME		CPF/CNPJ: 07.490.846/0001-04			
Endereço: Comercial: AV. MONTEIRO LOBATO, -		Bairro: ZONA 08			
Cidade: Maringá		Estado: PR		CEP: 87050280	
Órgão: 07 - SECRETARIA MUN. DE SAÚDE				Processo: 0/2020	
Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS				Tipo de Licitação: Pregão	
Prog. Trabalho: 0008 - SAÚDE NINGUÉM FICA SEM				Nº Licitação: 137/2017	
F. de Recurso: 31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços				Contrato: 2017414/2017	
Desdobramento: 25 - MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS					
Elemento Desp.: 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO					
ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	3.00	PEÇA	.Placa Stermax S/M	400,50	1.201,50
2	5.00	PEÇA	.Anti-Retrocesso Stermax S/M	148,50	742,50
3	4.00	PEÇA	.Válvula Solenóide Sercon AHMC/AHMF13/AHE19	369,00	1.476,00
4	3.00	PEÇA	.Válvula Solenóide Phoenix S/M	315,00	945,00
				Total Empenhado:	4.365,00

**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: 1.788

Emissão: 21/10/2020

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
2.066	PLACA STERMAX S/M C/ 1		UN	3,00	400.5000	1.201,50	3,00

TOTAL INICIAL 1.201,50**Obs**

REF LOTE 10 PEÇA 3 UN ITEM 49

PREGÃO 137/2017

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

22/10/2020

Patricia Sasano
Gerente da Odontologia
Marialva - PR

PEDIDO Nº: 1.787

Emissão: 21/10/2020	Vendedor:
Cliente: 131 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	
CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45	Inscrição/RG: ISENT0
Endereço: SANTA EFIGENIA	Nº: 680
Bairro: CENTRO	Cidade: MARIALVA
	Telefone: (44) 3232-8383
	Compl:
	UF: PR CEP: 86990000

Cód	Produto	Marca	Un	Qtde	Vlr Unit	Vlr Total	Saldo
2.073	VALVULA SOLENOIDE SERCON AHMC/AHMF13/AHE19 C/ 1		UN	4,00	369.0000	1.476,00	4,00
2.074	VALVULA SOLENOIDE PHOENIX S/M C/ 1		UN	3,00	315.0000	945,00	3,00

TOTAL INICIAL 2.421,00**Obs**REF LOTE 10 PEÇA 4 UN ITEM 69, 3 UN ITEM 71
PREGÃO 137/2017José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

22/10/2020


Patricia Sasano
Gerente da Odontologia
Marialva - PR

**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: 1.790

Emissão: 21/10/2020	Vendedor:
Cliente: 131 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	
CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45	Inscrição/RG: ISENT0
Endereço: SANTA EFIGENIA	Nº: 680
Bairro: CENTRO	Cidade: MARIALVA
	UF: PR CEP: 86990000
	Telefone: (44) 3232-8383
	Compl:

Cód	Produto	Marca	Un	Qtde	Vlr Unit	Vlr Total	Saldo
408	ANTI- RETROCESSO STERMAX S/M C/ 1	STERMAX	UN	5,00	148.5000	742,50	5,00
TOTAL INICIAL							742,50

Obs

REF LOTE 10 PEÇA 5 UN ITEM 67

PREGÃO 137/2017

[Handwritten Signature]
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva - PR

22/10/2020

[Handwritten Signature]
Patricia Sasano
Gerente da Odontologia
Marialva - PR

25/11/2020

- BANCO DO BRASIL -

8:00:20

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:**24/11/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****245-90000000****VALOR TOTAL:****4.365,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: ATECMED LTDA****BANCO : 756 - SICCOB****AGÊNCIA : 434-0****CONTA : 000001639684**

=====

Nr. Autenticação: 0.4E4.077.B37.249.EEE