



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: 8639 / 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: 10.301.0008.2.050. 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.....: 8679
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
100.000,00	163.214,03	504,00	162.710,03

HISTÓRICO: Prestação de serviços de manutenção dos equipamentos hospitalares da Secretaria Municipal de Saúde.
Fonte: 31494
C/C: 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	4,00	SER	Anel	40,50	162,00
2	4,00	SER	SEDE DE VALVULA	85,50	342,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	504,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

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

de Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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.

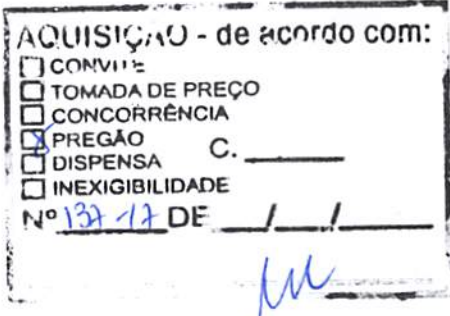
Marialva, de de

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

 Prefeitura do Município de Maringá Secretaria de Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e		Número 5.191 Código verificação 8BF-423-0DA Emitido em 16/11/2020 16:19:41		
RPS Nº 12 Série 1 de 16/11/2020 Lote 12				
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@escritoriocampazzo.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 Endereço: SANTA EFIGENIA, 680, 680, Centro Município: MARIALVA - PR Email: dacasus_marialva@hotmail.com		CEP: 86.990-000 Fone: (44) 3232-8383		
Discriminação dos Serviços MÃO DE OBRA TÉCNICA - REF EMPENHO 8639 PEDIDO 1768				
				
Valor Total da NFS-e		R\$ 504,00		
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	504,00	*	*
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	504,00	11/2020	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Simples 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.				
Consulte a autenticidade deste documento em https://api.ecitymaringa.pr.gov.br/v1/print/nfe/07490846000104/5191/8BF4230DA				

José Orlando Benediti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.637/17

Marcelo A. Romão
 Gerente de Auditoria
 Marialva - PR



PREFEITURA DE MARIALVA - PR

76.282.680/0001-45

Exercício: 2020

E M P E N H O					
Nº do Empenho: 8639/2020		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: 17 - MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E					
Elemento Desp.: 3390390000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA					
ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	4.00	SERVIÇ	Anel	40,50	162,00
2	4.00	SERVIÇ	SEDE DE VALVULA	85,50	342,00
				Total Empenhado:	504,00



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: 1.768

Emissão: 16/10/2020

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
1.047	SEDE DE VALVULA		UN	4,00	85.5000	342,00	4,00
173	ANEL C/ 1		UN	4,00	40.5000	162,00	4,00

TOTAL INICIAL 504,00

Obs

REF LOTE 15 SERVIÇO 4 UN ITEM 2, 4 UN ITEM 18

PREGÃO 137/2017

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

23/10/2020

Patricia Daniela B.A. Lazzarin
Gerente do CAPS

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:

245-11000000

VALOR TOTAL:

504,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: ATECMED LTDA

BANCO : 756 - SICCOB

AGÊNCIA : 434-0

CONTA : 000001639684

Nr. Autenticação: A.408.180.F4B.05A.E2D