



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: 7133 / 2020 Ordinário Data: 21/09/2020 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.....: 7161
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
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	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
400.000,00	129.850,11	229,50	129.620,61

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	PEC	.Filtro de Linha Phoenix S/M	76,50	229,50

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	229,50
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

PAGAMENTO

ORDEN 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

Prefeitura de Marialva
ELTON JONES CHAPARRO
Contador CRC-PR 050753/O

16 OUT. 2020

PAGO

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
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

Aquisição - de acordo com:

☐	CONVITE
☐	TOMADA DE PREÇO
☐	CONCORRÊNCIA
☒	PREGÃO
☐	DISPENSA
☐	EXIGIBILIDADE

Nº 137-17 DE _____

MCE



PREFEITURA DE MARIALVA - PR

76.282.680/0001-45

Exercício: 2020

E M P E N H O

Nº do Empenho: 7133/2020		Tipo: Ordinário		Emissão: 21/09/2020		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	.Filtro de linha Phoenix S/M	76,50		229,50	
Total Empenhado:						229,50	

ATECMED
Hospitalar Laboratorial

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: 1.744

Emissão: 31/08/2020 **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	Vir Unit	Vir Total	Saldo
407	FILTRO DE LINHA PHOENIX S/M	PHOENIX	UN	3,00	76.5000	229,50	3,00

TOTAL INICIAL 229,50

Obs

REF LOTE 10 PEÇA, 3 UN ITEM 59

PREGÃO 137/2017

[Handwritten signature]

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

10/09/2020

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

20/10/2020

- BANCO DO BRASIL -

13:11:21

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:**19/10/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****204-17000000****VALOR TOTAL:****229,50********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: ATECMED LTDA****BANCO : 756 - SICCOB****AGÊNCIA : 434-0****CONTA : 000001639684**

=====

Nr. Autenticação: F.D68.C77.08C.CB9.CF3