

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: 6422 / 2021 Ordinário Data: 19/08/2021 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: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Nº NAD.....: 6334
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Nº Convênio:/
Reduzido: 243	
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	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
280.000,00	136.595,56	180,00	136.415,56

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	10,00	SER	.Cabo	18,00	180,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	180,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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 **5.660**
 Código verificação **A8A-5B1-84A**
 Emitido em **20/08/2021 17:32:23**



RPS Nº 466 Série 1 de 20/08/2021 Lote 466

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: **MARINGA - PR**
 Email: **legalizacao1@escritoriampazzo.com.br**

CEP: 87.050-280
 Fone: (44) 3029-8998



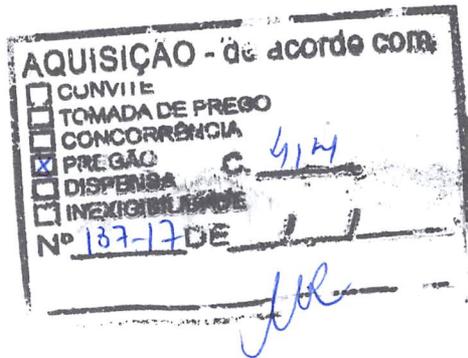
Tomador de Serviços

CNPJ: **76.282.680/0001-45**
 Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**
 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 - EMPENHO 6422/2021



Valor Total da NFS-e **R\$ 180,00**

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 0,00	Desc. Incondicionado 0,00	Base de Cálculo 180,00	Alíquota (%) *	Valor do ISSQN *
Valor do PIS 0,00	Valor da COFINS 0,00	Valor do INSS 0,00	Valor do IRRF 0,00	Valor do CSLL 0,00
Outras Retenções 0,00	Desc. Condicionado 0,00	Valor Líquido 180,00	Competência 08/2021	Resp. Recolhimento do ISS Prestador
Optante Simples Sim	Regime Simples Nac.(ME EPP)	Situação da NFS-e Normal	Natureza Operação 1 - Exigível	Município Credor 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.

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

 Marcelo A. Romão
 Gerente de Auditoria
 Marialva - PR

Consulte a autenticidade deste documento em <https://ecity.maringa.pr.gov.br>



PREFEITURA DE MARIALVA - PR

76.282.680/0001-45

Exercício: 2021

E M P E N H O

Nº do Empenho: 6422/2021 Tipo: Ordinário Emissão: 19/08/2021 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: 0/2021
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 EQUIPAMENTOS
Elemento Desp.: 3390390000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

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	10.00	SERVIÇ	.Cabo	18,00	180,00
				Total Empenhado:	180,00



ATECMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

AV MONTEIRO LOBATO, 1.326 - ZONA 8
MARINGA PR

Telefone: 4430298998

e-mail: financeiro@atecmedhospitalar.com.br

CNPJ: 07.490.846/0001-04

IE: 9034499931

PEDIDO Nº: 1.920

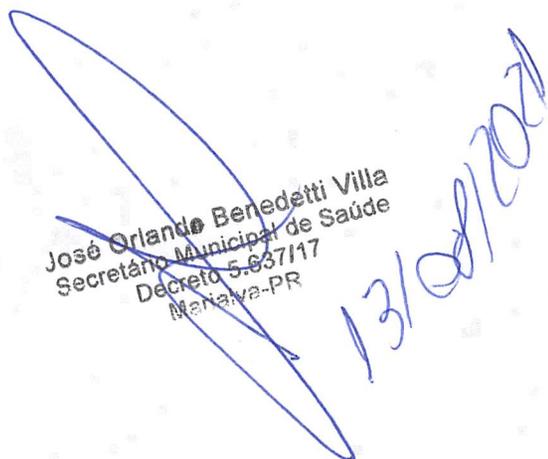
Emissão: 12/08/2021	Vendedor:	
Cliente: 131 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		
CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45	Inscrição/RG: ISENTO	Telefone: (44) 3232-8383
Endereço: SANTA EFIGENIA	Nº: 680	Compl:
Bairro: CENTRO	Cidade: MARIALVA	UF: PR CEP: 86990000

Cód	Produto	Marca	Un	Qtde	Vlr Unit	Vlr Total	Saldo
2.202	CABO C/ 1		UN	10,00	18.0000	180,00	10,00
TOTAL INICIAL							180,00

obs

REF LOTE 20 SERVIÇO 10 UNID ITEM 10
PREGÃO 137/2017


Patricia Sasano
Gerente da Odontologia
Marialva - PR


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

13/08/2021

23/09/2021

- BANCO DO BRASIL -

7:32:43

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: 14/09/2021**NÚMERO DO DOCUMENTO: 221-28000000****VALOR TOTAL: 180,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: ATECMED LTDA****BANCO : 756 - SICCOB****AGÊNCIA : 434-0****CONTA : 000001639684**

=====

Nr. Autenticação: A.D0C.CDF.1C8.1D8.128