



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: 2696 / 2019 Ordinário Data: 28/03/2019 Página 1 / 2

Credor: 45830 BIO LOGICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 06.175.908/0001-12

Insc. Est.: ISENT0

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 0768-4 Conta: 23719-1

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.1.031. AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, APARELHOS E INSTRUMENT

Elemento Desp.: 4.4.9.0.52.00.00. EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Reduzido: 1103

F. de Recurso: 33495 Atencao Basica

03495

Desdobramento: 08 00 APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOL

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 51/2018

Nº NAD.....: 2768

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

0,00

Saldo Anterior

23.990,74

Valor

1.236,00

Saldo Atual

22.754,74

HISTÓRICO: O item atenderá a demanda junto ao Departamento de Odontologia.

Conta Corrente: 624.013-0

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
------	-----	----	---------------	---------------	------------

1	3,00	UNII	FOTOPOLIMERIZADOR ODONTOLÓGICO. APARELHO FOTOPOLIMERIZADOR. ESPECIFICAÇÕES: RESTAURAÇÕES DIRETAS (RESINAS COMPOSTAS, ADESIVOS E IONÔMEROS); RESTAURAÇÕES INDIRETAS (CIMENTAÇÃO ADESIVA DE LAMINADOS, INLAYS, PINOS E COROAS ESTÉTICAS); COLAGEM DE BRACKETS E ACESSÓRIOS ORTODÔNTICOS: PODE SER USADO COM CLAREADOR DENTAL. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS: POTÊNCIA LUMINOSA DE 1.200MW/CM2; TEMPO DA FOTOPOLIMERIZAÇÃO DE 20 OU 40 SEGUNDOS; BIPS DE 10 EM 10 SEGUNDOS; TENSÃO DE OPERAÇÃO: 90 A 250V AUTOMÁTICO E ESTABILIZADO; DESIGN ANATÔMICO E PESO REDUZIDO; TEMPO INDICADO POR DUAS CORES (VERDE E VERMELHO); CORPO DE APARELHO EM ALUMÍNIO LISO TRATADO; PONTEIRA CONDUTORAS DE LUZ, PASSÍVEL DE DESINFECÇÃO QUÍMICA (NÃO AUTOCLAVÉL), ENCAIXE RÍGIDO E GIRATÓRIO DE 360°, PERMITINDO ACESSO A TODOS OS QUADRANTES, SENDO UMA COM DIÂMETRO DE 8MM (EXTREMO BUCAL DE POLIMERIZAÇÃO	412,00	1.236,00
---	------	------	---	--------	----------

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.236,00

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050755/O-6

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: BIO LOGICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPIT

C.N.P.J.: 06.175.908/0001-12



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: 2696 / 2019 Ordinário Data: 28/03/2019 Página 2 / 2

Credor: 45830 BIO LOGICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 06.175.908/0001-12 Insc. Est.: ISENT0

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 0768-4 Conta: 23719-1

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS			Tipo de Licitação: Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.1.031. AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, APARELHOS E INSTRUMENT			Nº Licitação.....: 51/2018
Elemento Desp.: 4.4.9.0.52.00.00. EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE			Nº NAD.....: 2768
F. de Recurso: 33495 Atencao Basica 03495			Nº Convênio:/
Reduzido: 1103			
Desdobramento: 08 00 APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOL			
Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 23.990,74	Valor 1.236,00	Saldo Atual 22.754,74

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
------	-----	----	---------------	---------------	------------

PARA 01 DENTE) OU COM 20MM X 15MM (EXTREMO BUCAL CLAREAMENTO PARA 03 DENTES); PESO 50G.

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.236,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: BIO LOGICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPIT,
C.N.P.J.: 06.175.908/0001-12

RECEBEMOS DE BIOLOGICA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.236,00	NF-e Nº: 000.014.161 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO 11/1	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	

BIOLOGICA DISTRIBUIDORA EIRELI - EPP RUA PROF ZELDA C CURSI MASTRIANI, 265 JARDIM DAVILA CAMBE PR TEL/FAX: 4332546426 CEP: 86182530	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.014.161 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4119 0506 1759 0800 0112 5500 1000 0141 6110 0015 2773 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQ. OU REC. DE TERCEIROS DENTRO ES	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030212506	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 06.175.908/0001-12
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190079996184 - 07/05/2019 11:52:58		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	DATA DA EMISSÃO 07/05/2019
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA, 680	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07/05/2019
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX (44) 3232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:49:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	28/05/2019	1.236,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.236,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 278,58			VALOR TOTAL DA NOTA 1.236,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0022-90
ENDEREÇO R COPACABANA, 1854	MUNICÍPIO JOINVILLE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254999514		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
3188	FOTOPOLIMERIZADOR EC450 - ECEL Lote: 007069 - Validade: 31/12/2099	90184999	0 102	5102	UN	1,00	412,000000	412,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,0000	92,86
3188	FOTOPOLIMERIZADOR EC450 - ECEL Lote: 007086 - Validade: 31/12/2099	90184999	0 102	5102	UN	1,00	412,000000	412,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,0000	92,86
3188	FOTOPOLIMERIZADOR EC450 - ECEL Lote: 007093 - Validade: 31/12/2099	90184999	0 102	5102	UN	1,00	412,000000	412,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,0000	92,86

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA C. 153
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 55 118 DE 1/1

Clidy
CONFERIDO

ATENÇÃO
A MERCADORIA DEVE SER CONFERIDA NO ATO DO RECEBIMENTO, APÓS ISSO NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÃO.

CONFERIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aprox. dos Tributos R\$192.07 Federal R\$86.52 Estadual - Fonte : IBPT VENDA AO CONSUMIDOR FINAL. Fica dispensado retenção de PIS/COFINS conforme IN/SRF n 306/03 art. 16. Empresa optante pelo Simples Nacional. REF. PREGAO PRESENCIAL: 51/2018 - EMPENHO: 2696/2019 - PROCESSO ADMINISTRATIVO: 130/2018.	RESERVADO AO FISCO José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Marialva-PR Decreto 5.637/17	Dr. Valéria Ribeiro Grüttdner Gerente de Odontologia CRO-PR 26737
--	--	---

24/07/2019

- BANCO DO BRASIL -

5:28:59

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:****15/07/2019****NÚMERO DO DOCUMENTO:****186-19000000****VALOR TOTAL:****1.236,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: BIO LOGICA COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA.****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 0.768-4****CONTA : 00.000.023.719-1****Nr. Autenticação: B.EA6.4FE.69D.6BC.3C4**