



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: **5495 / 2020** Ordinário Data: **16/07/2020** Página **1 / 1**

Credor: 105968 SOI PROTESE DENTÁRIA LTDA-ME
Endereço: Comercial: RUA CASTRO ALVES, 442 - - C.E.P. 87113080 - Sarandi - PR
C.N.P.J.: 12.270.265/0001-99 Insc. Est.:
Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.:2919- Conta:742-7

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: 922 F. de Recurso: 33494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 33494 Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OE	Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 7/2020 Nº NAD.....: 5516 Nº Convênio:/
---	---

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 25.486,28	Valor 15.148,64	Saldo Atual 10.337,64
--------------------------------	------------------------------------	---------------------------	---------------------------------

HISTÓRICO: Contratação de serviços de Laboratório para a confecção de Próteses Dentárias totais e parciais, conforme especificação constante no Termo de Referência.
Fonte: 33494
Conta Corrente: 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	20,00	UNI	SERVIÇO DE CONFECCÃO DE PRÓTESE TOTAL MAXILAR	190,00	3.800,00
2	9,00	UNI	SERVIÇO DE CONFECCÃO DE PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR	190,00	1.710,00
3	12,00	UNI	SERVIÇO DE CONFECCÃO DE PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA	292,08	3.504,96
4	21,00	UNI	SERVIÇO DE CONFECCÃO DE PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA	292,08	6.133,68

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	15.148,64
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

Empenhado por: _____
Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O
de Marialva

PAGO

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: SOI PROTESE DENTÁRIA LTDA-ME
C.N.P.J.: 12.270.265/0001-99



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SARANDI
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000001075 - E

Autenticidade

OL0P-CWWQ

Data de Emissão

16/07/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SOI PROTESE DENTARIA LTDA - ME

CPF/CNPJ: 12.270.265/0001-99 IM: 627213 IE:

Fone: 30288819

Endereço: CASTRO ALVES, 442, JD. PANORAMA - cep: 87113080

Município: Sarandi UF: PR E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CPF/CNPJ: 76.282.680/0001-45

IM:

IE:

Fone: 000000000000

Endereço: RUA SANTA EFIGENIA, 680, CENTRO - cep: 86990000

Município: MARIALVA

UF: PR

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	QTD.	VLR. UNIT	TOTAL
SERVIÇO DE CONFEÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MAXILAR	20,00	190,00	3.800,00
SERVIÇO DE CONFEÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR	9,00	190,00	1.710,00
SERVIÇO DE CONFEÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL MAXILAR	12,00	292,08	3.504,96
REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA			
SERVIÇO DE CONFEÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR	21,00	292,03	6.133,63
REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA			

Trib aprox: 13.45% Nacional Federal e 2.24% Municipal

Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ

AQUISIÇÃO

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇOS

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 7/20 DE 06/02/20

Almeida

AQUISIÇÃO

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇOS

☐ CONCORRÊNCIA

☐ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 170.82.61.6

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.sarandi.pr.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

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

Dr. Valéria Ribeiro
Gerente de Odontologia
CRO-PR 26737

Código do Serviço
412 - Odontologia.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COPINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	15.148,64	4,4200%	668,86	15.148,64

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 15.148,64



PREFEITURA DE MARIALVA - PR

762.826.800/0014-5

Exercício: 2020

E M P E N H O

Nº do Empenho: 5495/2020 Tipo: Ordinário Emissão: 16/07/2020 Página: 1 / 1

Credor: 105968 - SOI PROTESE DENTÁRIA LTDA-ME CPF/CNPJ: 12.270.265/0001-99

Endereço: Comercial: RUA CASTRO ALVES, 442 - Bairro: JD. PANORAMA

Cidade: Sarandi Estado: PR CEP: 87113080

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: 7/2020

F. de Recurso: 33494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços

Contrato: 202026/2020

Desdobramento: 50 - SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E

Elemento Desp.: 3390390000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	20.00	UNID	SERVIÇO DE CONFEÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MAXILAR	190,00	3.800,00
2	9.00	UNID	SERVIÇO DE CONFEÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR	190,00	1.710,00
3	12.00	UNID	SERVIÇO DE CONFEÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA	292,08	3.504,96
4	21.00	UNID	SERVIÇO DE CONFEÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA	292,08	6.133,68

Total Empenhado: 15.148,64



Comprovante de Pagamento - Pag202

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

28/07/2020

- BANCO DO BRASIL

Estado do Paraná

7:42:35

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:	24/07/2020
NÚMERO DO DOCUMENTO:	135-10000000
VALOR TOTAL:	15.148,64

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: SOI PROTESE DENTARIA LTDA-ME

BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGÊNCIA : 291-9

CONTA : 000000007427

=====

Nr. Autenticação: 9.57C.952.657.B1F.3A5

