

Sem Conta



# 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: 1712 / 2021 Ordinário Data: 26/02/2021 Página 1 / 1

Credor: 106735 IPOE - INSTITUTO DE PROTESE E ODONTOLOGIA ESPERANCA  
Endereço: Comercial: RUA CASTRO ALVES, 442 A - - C.E.P. 87113080 - Sarandí - PR  
C.N.P.J.: 31.913.113/0001-01 Insc. Est.:

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: 243  
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494  
Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OE

Tipo de Licitação:  
Pregão  
Nº Licitação.....: 82/2020  
Nº NAD.....: 1750  
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
280.000,00	253.752,51	6.360,98	247.391,53

HISTÓRICO: prestação de Serviço de laboratório para confecções de Próteses Dentárias totais e parciais para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR  
INCENTIVO PARA AÇÕES ESTRATÉGICAS  
FONTE: 31494  
C/C: 624.016-7

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	11,00	UNI	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MAXILAR	213,40	2.347,40
2	4,00	UNI	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR	238,19	952,76
3	2,00	UNI	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA	278,33	556,66
4	9,00	UNI	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA	278,24	2.504,16

Local de Entrega: \_\_\_\_\_ Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 6.360,98

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 050057/0  
de Marialva

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 \_\_\_\_\_

PAGO

Credor: IPOE - INSTITUTO DE PROTESE E ODONTOLOGIA  
C.N.P.J.: 31.913.113/0001-01

104  
2919-  
25.12-3



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

Número da Nota - Serie  
**00000000035 - E**  
 Autenticidade  
**OZBK-KL8S**  
 Data de Emissão  
**04/03/2021**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: IPOE INSTITUTO DE PROTESE E ODONTOLOGIA ESPERANCA  
 CPF/CNPJ: 31.913.113/0001-01 IM: 6112317 IE: Fone: 4432648605  
 Endereço: CASTRO ALVES, 442, JD. PANORAMA - CEP : 87113080  
 Município: Sarandi UF: PR E-mail: secfaztributos@sarandi.pr.gov.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA  
 CPF/CNPJ: 76.282.680/0001-45 IM: IE: Fone: 00000000000  
 Endereço: RUA SANTA EFIGENIA, 680, CENTRO - CEP : 86990000  
 Município: MARIALVA UF: PR E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

11.00 UNID SERVIÇO DE CONFEÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MAXILAR	213,40	2.347,40
4.00 UNID SERVIÇO DE CONFEÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR	238,19	952,76
2.00 UNID SERVIÇO DE CONFEÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA	278,33	556,66
9.00 UNID SERVIÇO DE CONFEÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA	278,24	2.504,16

Empenho 1712/21  
 Trib aprox: 13.45% Nacional Federal e 2.24% Municipal  
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ

**AQUISIÇÃO - de acordo com.**

CONVITE  
 TOMADA DE PREÇO  
 CONCORRÊNCIA  
 PREGÃO C. 299  
 DISPENSA  
 INEXIGIBILIDADE  
 Nº 82120 DE     /     /    

Processo executado por: 170.82.61.181

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

Situação de Tributação  
 Tributada no Prestador

Código do Serviço  
 412 - Odontologia.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.360,98	3,0000%	190,83	6.360,98

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.360,98**

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

Patricia Sasano  
 Gerente de Odontologia  
 Marialva - PR



## PREFEITURA DE MARIALVA - PR

76.282.680/0001-45

Exercício: 2021

E M P E N H O					
Nº do Empenho: 1712/2021		Tipo: Ordinário		Emissão: 26/02/2021	Página: 1 / 1
Credor: 106735 - IPOE - INSTITUTO DE PROTESE E ODONTOLOGIA ESPERANCA		CPF/CNPJ: 31.913.113/0001-01			
Endereço: Comercial: RUA CASTRO ALVES, 442 A -		Bairro: JD. PANORAMA			
Cidade: Sarandi		Estado: PR		CEP: 87113080	
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: 82/2020		
F. de Recurso: 31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços			Contrato: 2020299/2020		
Desdobramento: 50 - SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E					
Elemento Desp.: 3390390000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA					
ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	11.00	UNID	SERVIÇO DE CONFECCÃO DE PRÓTESE TOTAL MAXILAR	213,40	2.347,40
2	4.00	UNID	SERVIÇO DE CONFECCÃO DE PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR	238,19	952,76
3	2.00	UNID	SERVIÇO DE CONFECCÃO DE PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA	278,33	556,66
4	9.00	UNID	SERVIÇO DE CONFECCÃO DE PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA	278,24	2.504,16
				Total Empenhado:	6.360,98

  
**Patricia Sasano**  
Gerente de Odontologia  
Marialva - PR

RELATÓRIO DE PRÓTESES

MUNICÍPIO DE MARIALVA

PRÓTESES DENTÁRIAS

05/02/21

ENTREGA: 24/02/21

	PACIENTE:	DN	PT MAXILAR	PPR MAXILAR	VALOR	PT MANDIBULAR	PPR MANDIBULAR	VALOR	TOTAL
1	LUCIMARA APARECIDA DE SOUZA BARIÃO	20/07/1980			R\$ -		07.01.07.009-9	R\$ 278,24	R\$ 278,24
2	MARIA BONIFACIO MARTINS	03/09/1950	07.01.07.013-7		R\$ 213,40	07.01.07.012-9		R\$ 238,19	R\$ 451,59
3	CASIMIRO DALBONE	24/10/1951	07.01.07.013-7		R\$ 213,40		07.01.07.009-9	R\$ 278,24	R\$ 491,64
4	JASCIEL JOSÉ CHAGAS DA SILVA	29/09/1954	07.01.07.013-7		R\$ 213,40	07.01.07.012-9		R\$ 238,19	R\$ 451,59
5	ANA FLORENTINO NUEVOS DA SILVA	21/09/1957		07.01.07.010-2	R\$ 278,33	07.01.07.012-9		R\$ 238,19	R\$ 516,52
6	MARIA DO CARMO PEREIRA LOPES	14/08/1952	07.01.07.013-7		R\$ 213,40		07.01.07.009-9	R\$ 278,24	R\$ 491,64
7	MARIA LEITE DOS SANTOS	25/02/1951	07.01.07.013-7		R\$ 213,40		07.01.07.009-9	R\$ 278,24	R\$ 491,64
8	SERGIO TOSO	25/11/1947	07.01.07.013-7		R\$ 213,40			R\$ -	R\$ 213,40
9	CLEUSA SILVEIRA DALO	21/07/1949	07.01.07.013-7		R\$ 213,40		07.01.07.009-9	R\$ 278,24	R\$ 491,64
10	NILO CAMARGO PEREIRA	09/10/1951	07.01.07.013-7		R\$ 213,40	07.01.07.012-9		R\$ 238,19	R\$ 451,59
11	ANA ROSA SELTIL PEREIRA	12/08/1965	07.01.07.013-7		R\$ 213,40		07.01.07.009-9	R\$ 278,24	R\$ 491,64
12	FLORA BATISTA DE CARVALHO	30/03/1955	07.01.07.013-7		R\$ 213,40		07.01.07.009-9	R\$ 278,24	R\$ 491,64
13	MARCIA GOMES OLIVARTE	02/07/1968	07.01.07.013-7		R\$ 213,40		07.01.07.009-9	R\$ 278,24	R\$ 491,64
14	CÍCERA APARECIDA MUNIZ CANUTO	27/03/1963		07.01.07.010-2	R\$ 278,33		07.01.07.009-9	R\$ 278,24	R\$ 556,57

TOTAL PTS	11	R\$ 2.347,40
TOTAL PPRS	2	R\$ 556,66
TOTAL PTI	4	R\$ 952,76
TOTAL PPRI	9	R\$ 2.504,16

<b>TOTAL</b>	<b>26</b>
--------------	-----------

<b>VALOR TOTAL R\$</b>	<b>6.360,98</b>
------------------------	-----------------

  
 José Orlando Benedetti Villa  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Decreto 5.437/17  
 Marialva - PR

  
 Patricia Sasano  
 Gerente de Odontologia  
 Marialva - PR

13/04/2021

- BANCO DO BRASIL -

12:01:32

## 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:

12/04/2021

NÚMERO DO DOCUMENTO:

76-310000000

VALOR TOTAL:

6.360,98

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: IPOE - INSTITUTO DE PROTESE E

BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGÊNCIA : 291-9

CONTA : 000000025123

Nr. Autenticação: 4.FA6.E9E.CCE.45D.88D