



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: 3002 / 2021 Ordinário Data: 27/04/2021 Página 1 / 1

Credor: 106735 IPOE - INSTITUTO DE PROTESE E ODONTOLOGIA ESPERANCA

Endereço: Comercial: RUA CASTRO ALVES, 442 A - - C.E.P. 87113080 - Sarandi - PR

C.N.P.J.: 31.913.113/0001-01

Insc. Est.:

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag.: 2919- Conta: 2512-3

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, OD

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 82/2020

Nº NAD.....: 3038

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

280.000,00

Saldo Anterior

247.137,63

Valor

4.116,09

Saldo Atual

243.021,54

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
Fonte: 31494
C/C: 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	7,00	UNI	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MAXILAR	213,40	1.493,80
2	4,00	UNI	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR	238,19	952,76
3	1,00	UNI	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA	278,33	278,33
4	5,00	UNI	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA	278,24	1.391,20

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

4.116,09

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

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

de Marialva

24 MAIO 2021

PAGO

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



Nome/Razão Social: IPOE INSTITUTO DE PROTESE E ODONTOLOGIA ESPERANCA
CPF/CNPJ: 31.913.113/0001-01 **IM:** 6112317 **IE:** **Fone:** 44 3042 0160
Endereço: CASTRO ALVES ,442,JD. PANORAMA - CEP : 87113080
Município: Sarandi **UF:** PR **E-mail:**

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:

7.00 UNID SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MAXILAR	213,40	1.493,80
4.00 UNID SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR	238,19	952,76
1.00 UNID SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA	278,33	278,33
5.00 UNID SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA	278,24	1.391,20

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

AQUISIÇÃO - de acordo com.

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 82/20 DE 01/12/20

~~José Orlando Benedetti Villa~~
~~Secretário Municipal de Saúde~~
~~Decreto 5.671/17~~

Patricia Sano
Gerente da Odontologia
Maralva - PR

**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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.116,09	3,0000%	123,48	4.116,09

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.116,09



PREFEITURA DE MARIALVA - PR

76.282.680/0001-45

Exercício: 2021

E M P E N H O

Nº do Empenho: 3002/2021 Tipo: Ordinário Emissão: 27/04/2021 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
Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 0008 - SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
F. de Recurso: 31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços
Desdobramento: 50 - SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E
Elemento Desp.: 3390390000 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA

Processo: 0/2021
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação: 82/2020
Contrato: 2020299/2020

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
Fonte: 31494

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	7.00	UNID	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MAXILAR	213,40	1.493,80
2	4.00	UNID	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR	238,19	952,76
3	1.00	UNID	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA	278,33	278,33
4	5.00	UNID	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA	278,24	1.391,20
Total Empenhado:					4.116,09

RELATÓRIO DE PRÓTESES

MUNICÍPIO DE MARIALVA PRÓTESES DENTÁRIAS

08/04/21

ENTREGA: 29/04/21

	PACIENTE:	DN	PT MAXILAR	PPR MAXILAR	VALOR	PT MANDIBULAR	PPR MANDIBULAR	VALOR	TOTAL
1	DORIVAL FAVARINI	26/11/1947	07.01.07.013-7		R\$ 213,40		07.01.07.009-9	R\$ 278,24	R\$ 491,64
2	JOSE ROCHA DE OLIVEIRA	11/04/1938	07.01.07.013-7		R\$ 213,40		07.01.07.009-9	R\$ 278,24	R\$ 491,64
3	JOÃO ROBERTO PELIZER	27/08/1963		07.01.07.010-2	R\$ 278,33		07.01.07.009-9	R\$ 278,24	R\$ 556,57
4	MARIA CELESTE SAMPAIO PINATE	13/09/1961			R\$ -		07.01.07.009-9	R\$ 278,24	R\$ 278,24
5	EUGENIO HULEK	25/06/1963	07.01.07.013-7		R\$ 213,40		07.01.07.009-9	R\$ 278,24	R\$ 491,64
6	OLIVIO PEREIRA DO AMARAL		07.01.07.013-7		R\$ 213,40	07.01.07.012-9		R\$ 238,19	R\$ 451,59
7	SILVIO BONDANÇA	24/10/1945	07.01.07.013-7		R\$ 213,40	07.01.07.012-9		R\$ 238,19	R\$ 451,59
8	FATIMA ROSSETO DO AMARAL		07.01.07.013-7		R\$ 213,40	07.01.07.012-9		R\$ 238,19	R\$ 451,59
9	BENEDITA AP. PAGOTO	06/02/1949	07.01.07.013-7		R\$ 213,40	07.01.07.012-9		R\$ 238,19	R\$ 451,59
10									
11									
12									
13									
14									

TOTAL PTS	7	R\$ 1.493,80
TOTAL PPRS	1	R\$ 278,33
TOTAL PTI	4	R\$ 952,76
TOTAL PPRI	5	R\$ 1.391,20

TOTAL	17
-------	----

VALOR TOTAL R\$	4.116,09
-----------------	----------


 José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.833/17
 Marialva-PR


 Patricia Sasano
 Gerente da Odontologia
 Marialva - PR

Solicitação de Despesa

3156

Unidade Orçamentária
07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Protocolo / Ano / Tipo
/ /

Modalidade / Licitação / Ano
Pregão 82 / 2020

Centro de Custo
10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor
106735 IPOE - INSTITUTO DE PROTESE E ODONTOLOGIA ESPERANCA

Data
20/04/2021

Nº Solicitação
3156

Valor Solicitado
R\$ 4.116,09

Baseada em Licitação
☒ Baseada em Licitação
Exercício Futuro

Valor NADs
R\$ 0,00

Saldo a liberar
R\$ 4.116,09

Contrapartida
☐ Contrapartida
Inicial Estimativa
☐ Inicial Estimativa
Diária
☐ Diária

Dotação Complementar Justificativa Itens Previsão de Pagamento Acompanhamento Status

Status
Usuário
Data / /
Motivo

Inserir Status

Data	Status	Usuário
20/04/2021 09:13:41	ELABORADO E OU CORRIGI	02600312919
20/04/2021 12:12:22	REJEITADO E OU DEVOLVIC	02116180988

APROVADO

27/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

7:10:46

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:

25/05/2021

NÚMERO DO DOCUMENTO:

125-10000000

VALOR TOTAL:

4.116,09

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: IPOE - INSTITUTO DE PROTESE E

BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGÊNCIA : 291-9

CONTA : 000000025123

Nr. Autenticação: A.08B.28B.FB3.2BA.331