



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: 8224 / 2021 Ordinário Data: 05/10/2021 Página 1 / 1

Credor: 106919 DENTAL HIGIX PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS HOSPITALARES EIR

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 26.240.632/0001-16

Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 1698-5 Conta: 10573-2

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.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 242
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494
Desdobramento: 10 00 MATERIAL ODONTOLÓGICO

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 3/2021

Nº NAD.....: 7985

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

368.500,00

Saldo Anterior

6.139,40

Valor

141,00

Saldo Atual

5.998,40

HISTÓRICO: Aquisição de materiais odontológicos para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde
Fonte: 31494
C/C 624016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	6,00	UNII	ESELHO DE MÃO TAMANHO MÉDIO, CABO PARA FACILITAR O MANUSEIO	23,50	141,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 141,00

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

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: DENTAL HIGIX PRODUTOS ODONTOLOGICOS M
C.N.P.J.: 26.240.632/0001-16

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DENTAL HIGIX
 PRODUTOS ODONTOLÓGICOS

 DENTAL HIGIX PRODUTOS ODONT MEDICOS HOSPITALARES EIRELI EPP
 HELENA MAGATON, 615
 CENTRO
 CAIPI - SC - 89888-000
 Telefone/Fax: (49) 3648-0872 - Email: dental@higix.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000.004.715

SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO

4221 1026 2406 3200 0116 5500 1000 0047 1517 8787 2230

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 DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS,

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210197645747 21/10/2021 08:47:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258135441

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

26.240.632/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO

21/10/2021

ENDEREÇO

R SANTA EFIGENIA, 680 - *****

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

21/10/2021

MUNICÍPIO

MARIALVA

UF

PR

FONE/FAX

(44) 3232-8383

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:43:58

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/4715-001	22/11/2021	141,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					141,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Remetente-CIF				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AC PLINIO ARLINDO DE NES,2180D		CHAPECO		SC	252936787
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1		PREVEN		1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4999	ESPELHO DE MAO DENTE PREVEN	90184999	0102	6108	un	6,0000	23,50000	141,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

 José Orlando Benedito Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.037/17
 Marialva-PR

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐
- CONVITE
-
- ☐
- TOMADA DE PREÇO
-
- ☐
- CONCORRÊNCIA
-
- ☒
- PREGÃO
-
- ☐
- DISPENSA
-
- ☐
- INEXIGIBILIDADE

Nº 03/21 DE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 DOCUMENTO EMITIDO POR EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO
 ACREDITO FISCAL DE IPI, SOLICITACAO 8461/2021, PE 03/2021, DADOS
 BANCARIOS: B.BRASILAG.1698-5- C/C.:10573-2 LOCAL DE ENTREGA, CLINICA ODONTOLOGICA,
 RUA JOAO MARTINS TOSTA SOBRINHO, N 454, JD PARAISO, ENTREGAR DAS 08:00 AS 11:00 E
 DAS 14:00 AS 16:00 MARIALVA/PR; T

RESERVADO AO FISCO

 RECEBEMOS DE DENTAL HIGIX PRODUTOS ODONT MEDICOS HOSPITALARES EIRELI EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO
 LADO. EMISSÃO: 21/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 141,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE MARIALVA - R SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO, MARIALVA - PR

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CONTROLE INTERNO

Nº 000.004.715
SÉRIE 1



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2021

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

8461/2021

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 04/10/2021

Página 1 / 1

Fornecedor: 106919 - DENTAL HIGIX PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS HOSPITALARES EI
CNPJ: 26.240.632/0001-16 Insc. Estadual:
Endereço: ,
Bairro: Cidade: - CEP:
Telefone:

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	3 / 2021
Sub Função: 301	Atenção Básica	Nº Contrato:	40 / 2021
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	25/02/2022
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Data Publicação:	26/02/2021
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	24/02/2021
Desdobramento: 10	MATERIAL ODONTOLÓGICO	ID Contrato:	202140
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 31494	BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Sa	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio	Empenho:	8224
Contrapartida:	Não	Reduzido:	242
	Convênio Nº.: /		

JUSTIFICATIVA: Aquisição de materiais odontológicos para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde
Fonte: 31494
C/C 624016-4

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 07 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Clínica Odontológica. Rua João Martins Tosta Sobrinho, 454. Jd. Paraíso. HORARIO: 8:00 às 11:00 e 14:00 às 16:30H

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Lote	Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
28	1	104124	ESPELHO DE MÃO TAMANHO MÉDIO, CABO PARA FACILITAR O MANUSEIO.	UNID.	6,00	23,5000	141,00
Total:							141,00

Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa

Etapas: ELABORADO E OU CORRIGIDO

Data: 04/10/2021

Patricia Sasano

Cargo: Gerente de Odontologia

Matrícula:

Etapas: SECRETARIO E OU DIRETOR

Data: 05/10/2021

JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA

Cargo:

Matrícula:

Etapas: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Data: 05/10/2021

Thiago Medeiros Pinto

Cargo: Diretor de Licitação

Matrícula:

Etapas: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 05/10/2021

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

Cargo:

Matrícula:

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

19/11/2021

- BANCO DO BRASIL -

13:03:38

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:****16/11/2021****NÚMERO DO DOCUMENTO:****299-30000000****VALOR TOTAL:****141,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: DENTAL HIGIX PRODUTOS ODONTOLO****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 1.698-5****CONTA : 00.000.010.573-2****Nr. Autenticação: 8.449.826.636.8EC.4BC**