Assinado digitalmente por: MUNICIPIO DE MARIALVA:76282680000145 (Município de Marialva)
Em: Marialva - PR - Brasil (2021-12-10 10:48:24)

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: 8619 / 2021 **Ordinário** **Data:** 21/10/2021 **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.....: 8391
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
280.000,00	42.943,41	6.240,92	36.702,49

HISTÓRICO: Contratação 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 624016-4

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	7,00	UNI	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR	238,19	1.667,33
3	3,00	UNI	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA	278,33	834,99
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:** 6.240,92

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

PAGAMENTO **ORDEM 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

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Prefeitura de Marialva
12 NOV. 2021
PAGO

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de .

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

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

Número da Nota - Serie
000000000059 - E
Autenticidade
N2T0-6Z05
Data de Emissão
22/10/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IPOE INSTITUTO DE PROTESE E ODONTOLOGIA ESPERANCA
CPF/CNPJ: 31.913.113/0001-01 **IM:** 6112317 **IE:** **Fone:** 44 3042 0160
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:** 00000000000
Endereço: RUA SANTA EFIGENIA,680,CENTRO - CEP : 86990000
Município: MARIALVA **UF:** PR **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

11.00 UNID SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MAXILAR	213,40	2.347,40
7.00 UNID SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR	238,19	1.667,33
3.00 UNID SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA	278,33	834,99
5.00 UNID SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA	278,24	1.391,20

Empenho 8822/21

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 82-20 DE

Processo executado por: 170.82.62.86

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	**6.240,92**	**3,0000%**	**187,23**	**6.240,92**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 6.240,92

Patricia Sasano
Gerente da Odontologia
Marialva - PR

ADRIANO FELIX DOS ANJOS
COORDENADOR DE ENFERMAGEM
MARIALVA - PR
Carga nº 151870

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

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

8822/2021

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 19/10/2021** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 106735 - IPOE - INSTITUTO DE PROTESE E ODONTOLOGIA ESPERANCA
CNPJ: 31.913.113/0001-01 **Insc. Estadual:**
Endereço: RUA CASTRO ALVES, 442 A
Bairro: JD. PANORAMA **Cidade:** Sarandi - PR **CEP:**87.113-080
Telefone:

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10	Saúde
Sub Função: 301	Atenção Básica
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobramento: 50	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATOI
SubDesdobramento: 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODON
Fonte de Recurso: 31494	BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Sa
Recurso:	Próprio
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 243 **Convênio Nº.:** /

Processo:	/
Modalidade:	Pregão
Nº Licitação:	82 / 2020
Nº Contrato:	299 / 2020
Termíno:	01/12/2022
Data Publicação:	02/12/2020
Homologação:	30/11/2020
ID Contrato:	2020299
Subvenção:	/
Cód. do Bem:	
Empenho:	8619

JUSTIFICATIVA: Contratação 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 624016-4
PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: Dias
LOCAL DE ENTREGA:
FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entega da fatura

Lote	Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	1	107271	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MAXILAR	UNID	11,00	213,4000	2.347,40
1	2	107272	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR	UNID	7,00	238,1900	1.667,33
1	3	107273	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA	UNID	3,00	278,3300	834,99
1	4	107274	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA	UNID	5,00	278,2400	1.391,20

Total: **6.240,92**

Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa

Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO
Data: 19/10/2021
Patricia Sasano
Cargo: Gerente de Odontologia
Matrícula:

Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR
Data: 19/10/2021
JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA
Cargo:
Matrícula:

Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
Data: 20/10/2021
Thiago Medeiros Pinto
Cargo: Diretor de Licitação
Matrícula:

Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS
Data: 21/10/2021
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Cargo:
Matrícula:

19/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:03:38

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: 16/11/2021

NÚMERO DO DOCUMENTO: 299-70000000

VALOR TOTAL: 6.240,92

* * * * * * TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: IPOE - INSTITUTO DE PROTESE E

BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGÊNCIA : 291-9

CONTA : 000000025123

==========

Nr. Autenticação: 9.808.863.B57.7D3.6B9

Suporte Técnico: 4004-0001 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800-729-0001 (demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678