



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: 8222 / 2021 Ordinário Data: 05/10/2021 Página 1 / 1

Credor: 106923 DENTAL OESTE EIRELI - EPP

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 05.412.147/0001-02

Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 3735-4 Conta: 14700-1

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 3/2021
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Nº NAD.....: 7983
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
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	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
368.500,00	6.489,40	350,00	6.139,40

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	10,00	CAI	AGENTE HEMOSTÁTICO EM FORMA DE CUBOS, ESPONJA DE COLÁGENO, HIDROLIZADO (GELATINA) LIOFILIZADA COM TAMANHO DE 1X1X1 CM, ABSORVÍVEL, EMBALADAS INDIVIDUALMENTE EM BLÍSTER, CAIXA COM 10 UNIDADES.	35,00	350,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	350,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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

Prefeitura Municipal de Marialva
LTON JONES CARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

Banco 22 OUT. 2021

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

RECIBO

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

Marialva, de de

Credor: DENTAL OESTE EIRELI - EPP
C.N.P.J.: 05.412.147/0001-02

Recebemos de DENTAL OESTE EIRELI os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: Prefeitura do Município de Marialva - Rua Santa Efigenia, 680 - Centro - Marialva/PR		Data de Emissão	NFe N°	0000014826
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	Série	003
		350,00		

 DENTAL OESTE EIRELI Rua DAS FLORES, 549 - - CENTRO 89899-000 - Ipora do Oeste - SC - Fone/Fax: 49 3634 1047		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 N 0000014826 Série 003 Folha 1/1		Controle do Fisco  Chave de Acesso 4221 1005 4121 4700 0102 5500 3000 0148 2613 3795 2741 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
Natureza de Operação Venda a prazo		Protocolo de Autorização 342210188424963 - 07/10/2021 - 11:19:17		CNPJ/CPF 05.412.147/0001-02	
Inscrição Estadual 254501893		Inscrição Estadual Sub. Tributária			

Destinatário / Remetente		Nome/Razão Social Prefeitura do Município de Marialva		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		Data de Emissão 07/10/2021	
Endereço Rua Santa Efigenia, 680 -		Bairro/Distrito Centro		CEP 86990-000		Data Saída/ Entrada 07/10/2021	
Município Marialva		Fone 44 3232 8383		UF PR		Inscrição Estadual	
						Hora Saída/Entrada 11:17:00	

Fatura		Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001		08/11/2021		350,00									

Cálculo dos Impostos													
Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base Cálculo do ICMS Subs.		Valor do ICMS Subs.		Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)		Valor Total dos Produtos			
0,00		0,00		0,00		0,00		14,70		350,00			
Valor do Frete		Valor do Seguro		Desconto		Out. Desp. Acessor.		Valor do IPI		Valor Deson.		Valor Total da Nota	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		350,00	

Transportador / Volumes Transportados		Razão Social Expresso Sao Miguel		Frete por Conta 0-Remetente(CIF)		Código ANTT		Placa Veículo		UF		CNPJ/CPF 00.428.307/0001-98	
Endereço Avenida Uruguai 1320		Município Itapiranga		UF SC		Inscrição Estadual 252936787							
Quantidade 1		Espécie		Marca		Numeração		Peso Bruto 0,000		Peso Líquido 0,000			

Dados dos Produtos															
Cod. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir Aprox dos Trib.
													ICMS	IPI	
1030	Hemospon esponja c/10 - Maquira Lote: 209021 Quantidade: 10 Fabricação: 20/03/2021 Validade: 20/03/2023	30061090	040	6102	CX	10,0000	35,0000	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00		14,70

Dados Adicionais		Informações Complementares		Informações Adicionais do Fisco	
		SOLICITACAO DE DESPESA N. 8459/2021			
		BB AG 3735-4 CONTA 14700-1 Ficam reduzidas a 0 (zero) as aliquotas de PIS e COFINS conforme art. 08 da Lei 10.865/2004 MD5: D39789B7B3CA30B9CFBAE73A2345C9C1 Trib Aprox. R\$ 14,70 Fed - R\$ 0,00 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 42CA6E			

Patricia Sasano
Gerente da Odontologia
Marialva - PR

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 03/21 DE 1/1

INSTRUMENTO DE TRANSFERÊNCIA DE PROPRIEDADE



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

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

8459/2021

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 04/10/2021

Página 1 / 1

Fornecedor: 106923 - DENTAL OESTE EIRELI - EPP

CNPJ: 05.412.147/0001-02

Insc. Estadual:

Endereço: ,

Bairro: Cidade: -

Telefone:

CEP:

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:	45 / 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:	202145
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:	8222
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
33	1	103910	AGENTE HEMOSTÁTICO EM FORMA DE CUBOS, ESPONJA DE COLÁGENO, HIDROLIZADO (GELATINA) LIOFILIZADA COM TAMANHO DE 1X1X1 CM, ABSORVÍVEL, EMBALADAS INDIVIDUALMENTE EM BLÍSTER, CAIXA COM 10 UNIDADES.	CAIXA	10,00	35,0000	350,00

Total: 350,00

Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa

Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO

Data: 04/10/2021

Patricia Sasano

Cargo: Gerente de Odontologia

Matrícula:

Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR

Data: 05/10/2021

JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA

Cargo:

Matrícula:

Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Data: 05/10/2021

Thiago Medeiros Pinto

Cargo: Diretor de Licitação

Matrícula:

Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 05/10/2021

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

Cargo:

Matrícula:



EXPRESSO SÃO MIGUEL S/A
RUA: ACESSO PLINIO ARLINDO DE
NES, 2180 D

BAIRRO: BELVERDE
CEP: 89210460
CHAPECO - SC

CNPJ 00.428.307/0001-98
TELEFONE (49) 33616666

IE 252936787
RNTIC 00081509

TIPO DO CT-e

Normal

TIPO DO SERVIÇO

Normal

INDICADOR DO CT-e GLOBALIZADO

☐ SIM ☒ NÃO

INFORMAÇÕES DO CT-e GLOBALIZADO

CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DA OPERAÇÃO
6359 TRANSP DISPENSADO DOC FISCAL

Protocolo de Autorização de Uso

342210201412780 07/10/2021 16:44:27-03:00

INÍCIO DA PRESTAÇÃO

4207650 IPORA DO OESTE

SC

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO

4114807 MARIALVA

PR

REMETENTE DENTAL OESTE EIRELI

ENDEREÇO DAS FLORES, 549, SALA, CENTRO

MUNICÍPIO IPORA DO OESTE

CEP 89899-000

CNPJ/CPF 05.412.147/0001-02

IE 254501893

UF SC PAÍS BRASIL

FONE 4936341047

DESTINATÁRIO MUNICÍPIO DE MARIALVA

ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA, 680, *****, CENTRO

MUNICÍPIO MARIALVA

CEP 86990-000

CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45

IE

UF PR PAÍS BRASIL

FONE 4432321122

EXPEDIDOR DENTAL OESTE EIRELI

ENDEREÇO DAS FLORES, 549, SALA, CENTRO

MUNICÍPIO IPORA DO OESTE

CEP 89899-000

CNPJ/CPF 05.412.147/0001-02

IE 254501893

UF SC PAÍS BRASIL

FONE 4936341047

RECEBEDOR PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARIALVA

ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680, CENTRO

MUNICÍPIO MARIALVA

CEP 86990-000

CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45

IE

UF PR PAÍS BRASIL

FONE 4432321122

TOMADOR DO SERVIÇO DENTAL OESTE EIRELI

ENDEREÇO DAS FLORES 549 SALA CENTRO

CNPJ/CPF 05.412.147/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254501893

MUNICÍPIO IPORA DO OESTE

CEP 89899-000

UF SC

PAÍS BRASIL

FONE 4936341047

PRODUTO PREDOMINANTE

MATERIAL OPTICO / DENTARIO

OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA

VALOR TOTAL DA CARGA

0,00

VOLUMES

1,0000

UN

PESO DECLARADO

1,0000

KG

NOME VALOR

FRETE PESO 25,50

FRETE VALOR 0,00

PEDAGIO 0,00

NOME VALOR

GRIS 0,00

OUTROS 3,48

T-CPF 0,00

NOME VALOR

TDA/TDE 0,00

REDESPACHO 0,00

NOME VALOR

VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

28,98

VALOR A RECEBER

28,98

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO

Tributação normal ICMS

BASE DE CÁLCULO

28,98

ALÍQUOTA DO ICMS

12,00

VALOR ICMS

3,48

% RED.BC.CALC.

TP-DOC

CNPJ / CPF EMITENTE

SÉRIE/NRO DOCUMENTO

NÚMERO

RESERVADO AO FISCO

Outros

OBSERVAÇÕES GERAIS

A2G TRANSPORTES LTDA / RODOVIA BR 376 KM 199 S/N - 280 / MARIALVA - PR / IE: 9079918900
/ CNPJ: 32.163.286/0001-12 / ANTT: 51519099
O ARQUIVO XML DESTA CT-E ESTA DISPONIVEL NO PORTAL DA EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA.
ACESSE <http://www.expressoasmiguel.com.br> Valor Aprox. Tributos (LEI 12741, 08/12/12): R\$ 3,90
(13,45%) FONTE: IBPT

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e
COBRANCA: BANCO FORMA DE PAGAMENTO: PAGO
FALE CONOSCO AG.: MARIALVA (44) 3232-8771
SEG. DE CARGA APOLICES 5400026683/5500011419
SOMPO SEGUROS S.A. RESOL. ANTT 4799/15



SICOOB 756-0 75691.30680 01028.329009 01012.500011 7 87980000035000

Vencimento 08/11/2021	Agência/Código Beneficiário 3068/28329-0	Beneficiário DENTAL OESTE EIRELI	CNPJ/CPF do Beneficiário 05.412.147/0001-02	
Endereço do Beneficiário Rua DAS FLORES, 549 - CENTRO - 89899-000 Iporã do Oeste-SC			Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento R\$ 350,00	(-) Desconto/Abatimento	(+) Juros/Multa	(=) Valor Cobrado	Nosso Número 00101250
Nº do Documento 0014826-01	Pagador 001615 Prefeitura do Município de Marialva - CNPJ: 76.282.680/0001-45			

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Pagavel Preferencialmente nas Coopertivas da Rede Sicoob ou Qualquer Banco até o Vencimento

SICOOB 756-0 75691.30680 01028.329009 01012.500011 7 87980000035000

Local do Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					Vencimento 08/11/2021	
Beneficiário DENTAL OESTE EIRELI					CNPJ/CPF 05.412.147/0001-02	
Endereço do Beneficiário Rua DAS FLORES, 549 - CENTRO - 89899-000 Iporã do Oeste-SC					Agência/Código Beneficiário 3068/28329-0	
Data do Documento 07/10/2021					Nosso Número 00101250	
Nº do Documento 0014826-01		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/10/2021	(=) Valor do Documento R\$ 350,00	
Uso do Banco	Carteira 001	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Após vencto cobrar multa de 2% juros de mora de 0,05% ao dia Suj. Protestar 05 dias após o vencimento					(-) Outras Deduções	
					(+) Juros/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador: 001615 Prefeitura do Município de Marialva - CNPJ: 76.282.680/0001-45
Rua Santa Efigênia, 680 - Centro
Marialva/PR - 86990-000

Sacador/Avalista:

Código de baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



IMPRIMIR

FECHAR



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Comprovante de Pagamento de Boleto
via GovConta Caixa

Representação Numérica do Código de Barras:	75691.30680 01028.329009 01012.500011 7 87980000035000
Banco Emissor ou Destinatário:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Nome do Beneficiário Original	DENTAL OESTE EIRELI
CPF/CNPJ Beneficiário Original	05.412.147/0001-02
Nome Fantasia:	DENTAL OESTE EIRELI
Nome do Sacador/Avalista:	
CPF/CNPJ Pagadorr Avalista:	
Nome do Pagador Final:	PR 411480 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ Pagador Final:	08.531.904/0001-55
Nome do Pagador:	PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MARIALVA
CPF/CNPJ Pagador:	76.282.680/0001-45
Beneficiário Final:	
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	
Conta de Débito:	1267/006/00624016-4
Data do Vencimento:	08/11/2021
Data de Débito:	22/10/2021
Parcelas Pagas:	001
Total de Parcelas:	000
Valor Nominal(R\$):	350,00
Valor dos Juros (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
IOF:	0,00
Multa:	0,00
Desconto:	0,00
Abatimento:	0,00
Valor Calculado:	350,00
Valor Pago:	350,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES
Data/Hora da Operação:	22/10/2021-15:38
Código da Operação:	0095278943
Chave de Segurança:	U83JJW5XQLQULHV4
CPFs que já Autorizaram:	077.678.059-05 021.161.809-88

Operação realizada com sucesso.