



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: 6560 / 2021 Ordinário Data: 25/08/2021 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.....: 6465

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
280.000,00	135.646,06	9.200,38	126.445,68

HISTÓRICO: Prestação de serviços de laboratório para confecções de Próteses Dentárias totais e parciais para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR
Fonte de Recurso: 31494
C/C: 624016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	15,00	UNI	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MAXILAR	213,40	3.201,00
2	10,00	UNI	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR	238,19	2.381,90
3	4,00	UNI	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA	278,33	1.113,32
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:	9.200,38
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

PAGAMENTO

ORDEN 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

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



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

Número da Nota - Serie
000000000052 - E

Autenticidade
CY5C-OLIR

Data de Emissão
26/08/2021

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:** 000000000000
Endereço: RUA SANTA EFIGENIA, 680, CENTRO - CEP : 86990000
Município: MARIALVA **UF:** PR **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

15.00 UNID SERVIÇO DE CONFEÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MAXILAR	213,40 3.201,00
10.00 UNID SERVIÇO DE CONFEÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR	238,19 2.381,19
4.00 UNID SERVIÇO DE CONFEÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA	278,33 1.113,32
9.00 UNID SERVIÇO DE CONFEÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA	278,24 2.504,16

Empenho 6803/21

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐	CONVITE
☐	TOMADA DE PREÇO
☐	CONCORRÊNCIA
☒	PREÇO C. 299
☐	DISPENSA
☐	INELEGIBILIDADE

Nº 82-20 DE 1/1

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

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

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	9.200,38	3,0000%	276,01	9.200,38

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 9.200,38

Patricia Sasaki
Gerente da Odontologia
Marialva - PR

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76.282.680/0001-45****Estado do Paraná****Exercício: 2021****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****6803/2021****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 23/08/2021****Página 1 / 1****Fornecedor: 106735 - IPOE - INSTITUTO DE PRÓTESE 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	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	82 / 2020
Sub Função: 301	Atenção Básica	Nº Contrato:	299 / 2020
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	01/12/2021
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Data Publicação:	02/12/2020
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	30/11/2020
Desdobramento: 50	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATOI	ID Contrato:	2020299
SubDesdobramento: 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODON	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:	6560
Contrapartida:	Não	Reduzido: 243	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Prestação de serviços de laboratório para confecções de Próteses Dentárias totais e parciais para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR

Fonte de Recurso: 31494

C/C; 624016-4

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: Dias**LOCAL DE ENTREGA:****FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Lote	Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	1	107271	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MAXILAR	UNID	15,00	213,4000	3.201,00
1	2	107272	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR	UNID	10,00	238,1900	2.381,90
1	3	107273	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA	UNID	4,00	278,3300	1.113,32
1	4	107274	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA	UNID	9,00	278,2400	2.504,16

Total: 9.200,38**Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa**

Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO

Data: 23/08/2021

Patrícia Sasano

Cargo: Gerente de Odontologia

Matrícula:

Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR

Data: 23/08/2021

JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA

Cargo:

Matrícula:

Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Data: 23/08/2021

Thiago Medeiros Pinto

Cargo: Diretor de Licitação

Matrícula:

Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 25/08/2021

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

Cargo:

Matrícula:

23/09/2021

- BANCO DO BRASIL -

7:32:43

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:**14/09/2021****NÚMERO DO DOCUMENTO:****221-26000000****VALOR TOTAL:****9.200,38***** * * * *** **TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: IPOE - INSTITUTO DE PROTESE E****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 291-9****CONTA : 000000025123**

=====

Nr. Autenticação: A.858.F5D.D3E.FCE.1AE