



# 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: 5758 / 2022 Ordinário Data: 25/07/2022 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	<b>Tipo de Licitação:</b> Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 82/2020
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Nº NAD.....: 5818
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Nº Convênio: /
Reduzido: 188	
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, ODO	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
294.000,00	30.710,72	7.205,50	23.505,22

**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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	9,00	UNI	SERVIÇO DE CONFECCÃO DE PRÓTESE TOTAL MAXILAR	213,40	1.920,60
2	7,00	UNI	SERVIÇO DE CONFECCÃO DE PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR	238,19	1.667,33
3	5,00	UNI	SERVIÇO DE CONFECCÃO DE PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA	278,33	1.391,65
4	8,00	UNI	SERVIÇO DE CONFECCÃO DE PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA	278,24	2.225,92

14 AGO. 2022

# PAGO

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	7.205,50
Empenhado por:  Eduardo Nascimento	<b>Autorizo a Despesa Acima Discriminada</b>  Marialva, de de			
<b>PAGAMENTO</b> Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.  Marialva, de de	<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b>  VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal			
  DIORGINY GONÇALVES DE FARIA Contador CRC/PR Nº 078120/O-6	  BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8			
Banco	<b>RECIBO</b> Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.  Marialva, de de			
Nº da Conta	Credor: IPOE - INSTITUTO DE PROTESE E ODONTOLOGI			
Nº do Cheque	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 - Série

**000000000091 - E**

Autenticidade

**QT9J-C3DG**

Data de Emissão

**27/07/2022**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** IPOE INSTITUTO DE PROTESE E ODONTOLOGIA ESPERANCA  
**CPF/CNPJ:** 31.913.113/0001-01 **IM:** 6112317 **IE:** **Fone:**  
**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**

09.00 UNID SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MAXILAR	213,40	1.920,60
7.00 UNID SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR	238,19	1.667,33
5,00 UNID SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA	278,33	1.391,65
08.00 UNID SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA	278,24	2.225,92

Empenho 6271/2022

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 C. 299
  - INEXIGIBILIDADE
- Nº 82-20 DE luc

Processo executado por: 170.82.60.106

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	7.205,50	3,000%	216,17	7.205,50

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.205,50**

*Patricia Jassano*  
 Gerente de Odontologia  
 Marialva - Pr

*José Orlando Benedetti Villa*  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Decreto 2.357/17  
 Marialva - PR



**PREFEITURA DE MARIALVA**  
**CNPJ: 76.282.680/0001-45**  
**Estado do Paraná**  
**Exercício: 2022**

## SOLICITAÇÃO DE DESPESA

**6271/2022**

Especie: Ordinário

Data de Emissão: 20/07/2022

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	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:	01/12/2022
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 LABORATOR	ID Contrato:	2020299
SubDesdobramento: 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONT	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:	0
Contrapartida:	Não	Reduzido:	188
	Convênio Nº.: /		

**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

**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	9,00	213,4000	1.920,60
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	5,00	278,3300	1.391,65
1	4	107274	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA	UNID	8,00	278,2400	2.225,92

**Total: 7.205,50**

### Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa

Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO

Data: 20/07/2022

Patricia Sasano

Cargo: Gerente de Odontologia

Matrícula:

Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR

Data: 21/07/2022

JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA

Cargo:

Matrícula:

Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Data: 21/07/2022

Thiago Medeiros Pinto

Cargo: Diretor de Licitação

Matrícula:

Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 26/07/2022

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

Cargo:

Matrícula:

16/08/2022

- BANCO DO BRASIL -

8:08:17

**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:

11/08/2022

NÚMERO DO DOCUMENTO:

228-50000000

VALOR TOTAL:

7.205,50

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: IPOE - INSTITUTO DE PROTESE E

BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGÊNCIA : 291-9

CONTA : 000000025123

=====

Nr. Autenticação: 1.22C.655.DD9.561.746