

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                              |                                                                                          |                                                   |                 |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------|-------------|
|  <b>PREFEITURA DE MARIALVA</b><br>Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45<br>Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 CEP 86990-000                                                                                      |                                              |                                                                                          |                                                   |                 |             |
| <b>NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                                                                                          |                                                   |                 |             |
| <b>Nº do Empenho:</b> 6136 / 2022 Ordinário                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              | <b>Nº da Liquidação:</b> 1 / 2022                                                        |                                                   |                 |             |
| <b>Data:</b> 23/09/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                                                                                          |                                                   |                 |             |
| Credor: 105285 - DENTAL SHOW COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARE<br>Endereço: - C.E.P. - -<br>C.N.P.J.: 11.776.334/0001-78 Insc. Est.:                                                                                                                                                          |                                              |                                                                                          |                                                   |                 |             |
| Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE<br>Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS<br>Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA<br>Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO<br>F. de Recurso: 41494 154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Estad |                                              | Processo.....: 0/2.022,00<br>Tipo de Licitação: Pregão<br>Nº Licitação.....: 46/2.022,00 |                                                   |                 |             |
| <b>Valor do Empenhado</b><br>7.140,72                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Saldo Anterior do Empenho</b><br>7.140,72 | <b>Valor Liquidado</b><br>5.224,16                                                       | <b>Saldo Atual do Empenho</b><br>1.916,56         |                 |             |
| Motivo: Aquisição de materiais odontológicos para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR.                                                                                                                                                                                       |                                              |                                                                                          |                                                   |                 |             |
| ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | QTD                                          | UN                                                                                       | ESPECIFICAÇÃO                                     | VLR. UNITÁRIO   |             |
| 103903                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 30,00                                        | CAIXA                                                                                    | ANESTESICO INJETAVEL À BASE DE CLORIDRATO DE ARTI | 165,00          |             |
| 103982                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 10,00                                        | FRASCO                                                                                   | FIXADOR RADIOGRÁFICO. COMPOSIÇÃO: TISSULFATO DE A | 26,98           |             |
| 103959                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2,00                                         | BLOCO                                                                                    | PAPEL CARBONO PARA AJUSTE OCLUSAL - ROLO DE CARB  | 2,18            |             |
| <b>Documentos Fiscais:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              | <b>Nº Documento</b>                                                                      | <b>Valor</b>                                      | <b>Série</b>    | <b>Data</b> |
| NOTA FISCAL ELETRÔNICA                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              | 13800                                                                                    | 5.224,16                                          | 1               | 12/09/2022  |
| <b>Valor Liquidado a Pagar :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                                                                                          |                                                   | <b>5.224,16</b> |             |
| <p>Prefeitura Municipal<br/>de Marialva</p> <p>14 OUT. 2022</p> <p><b>PAGO</b></p>                                                                                                                                                                                                                           |                                              |                                                                                          |                                                   |                 |             |
| Nº Nota Fiscal                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                              | Data da Entrada no Almoxarifado                                                          |                                                   | Data do Empenho |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                              | 23/09/2022                                                                               |                                                   | 03/08/2022      |             |
| Liquidado por                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                              |                                                                                          | Observação                                        |                 |             |
| Eduardo Nascimento                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |                                                                                          |                                                   |                 |             |

|                                                                                                                                                                                                                       |                                         |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| Recebemos de DENTAL SHOW-COM PRODUTOS ODONTOL E HOSP. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.<br>Emissão: 12/09/2022 Dest/Rem: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - PR Valor Total: 5,224,16 |                                         | NF-e<br>Nº 000.013.800<br>Série 001 |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                     |

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DENTAL SHOW-COM PRODUTOS ODONTOL E HOSP. LTDA</b><br><br>AVENIDA LUIZ ANTONIO FAEDO, 1810 - CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR - CEP: 85601-275<br>Fone: (46)3055-6767 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000.013.800<br>SÉRIE 001<br>FOLHA 1/1 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4122 0911 7763 3400 0178 5500 1000 0138 0015 6420 0110<br> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                             |                                                                           |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141220216781689 12/09/2022 15:25:32    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9051688438            | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO<br>CNPJ<br>11.776.334/0001-78 |

|                                                              |          |                                  |                               |
|--------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                     |          | CNPJ / CPF<br>76.282.680/0001-45 | DATA DA EMISSÃO<br>12/09/2022 |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - PR |          | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>86990-000              |
| ENDERECO<br>RUA SANTA EFIGENIA. 680                          |          | TELEFONE / FAX                   | DATA DA SAÍDA<br>12/09/2022   |
| MUNICÍPIO<br>MARIALVA                                        | UF<br>PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL               | HORA DA SAÍDA<br>15:23:00     |

|                        |  |
|------------------------|--|
| DUPLICATAS             |  |
| Número : 001           |  |
| Vencimento: 17/09/2022 |  |
| Valor : R\$ 5.224,16   |  |

|                                     |                         |                                              |                                    |                                      |
|-------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO                  |                         |                                              |                                    |                                      |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>5.224,16 | VALOR DO ICMS<br>940,34 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>5.224,16 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00              | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                 |
|                                     |                         |                                              |                                    | VALOR TOTAL DA NOTA<br>5.224,16      |

|                                       |  |                                  |             |                             |                    |                                  |
|---------------------------------------|--|----------------------------------|-------------|-----------------------------|--------------------|----------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |  | FRETE POR CONTA<br>0 - REMETENTE | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO<br>AUH9776 | UF<br>PR           | CNPJ / CPF<br>04.353.469/0009-12 |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>BAUER CARGAS   |  | MUNICÍPIO<br>FRANCISCO BELTRAO   |             | UF<br>PR                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                                  |
| ENDERECO<br>RUA CLEVELANDIA           |  | QUANTIDADE<br>4                  |             | PESO BRUTO<br>10,000        | PESO LIQUIDO       |                                  |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                                                                                                                     |          |     |      |       |       |                |                |             |                    |            |                  |           | ALÍQUOTA % |      |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|-------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|------------------|-----------|------------|------|
| CODIGO PRODUTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                      | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR SUBS. ICMS | VALOR IPI | ICMS       | IPI  |
| 175/57                        | ANESTESICO ARTICAINA 4% - DFL<br>Lote: 2204F1025 Fabricação: 29/04/2022 Validade: 29/04/2024 Código da Anvisa: 1017700250018        | 30049079 | 000 | 5102 | CX    | 20,00 | 165,00         | 0,00           | 3300,00     | 3300,00            | 594,00     | 0,00             | 0,00      | 18,00      | 0,00 |
| 175/58                        | ANESTESICO ARTICAINA 4% - DFL<br>Lote: 2205F1029 Fabricação: 20/05/2022 Validade: 25/05/2024 Código da Anvisa: 1017700250018        | 30049079 | 000 | 5102 | CX    | 10,00 | 165,00         | 0,00           | 1650,00     | 1650,00            | 297,00     | 0,00             | 0,00      | 18,00      | 0,00 |
| 9584/4                        | FIXADOR 475 ML - CARESTREAM<br>Lote: 508892437699 Fabricação: 01/05/2018 Validade: 27/01/2023                                       | 37079010 | 000 | 5102 | UN    | 10,00 | 26,98          | 0,00           | 269,80      | 269,80             | 48,56      | 0,00             | 0,00      | 18,00      | 0,00 |
| 11362/18                      | PAPEL CARBONO C/12 DUPLA FACE - MAQUIRA<br>Lote: 152519 Fabricação: 01/12/2021 Validade: 30/12/2024 Código da Anvisa: 6080322400035 | 30064012 | 000 | 5102 | UN    | 2,00  | 2,18           | 0,00           | 4,36        | 4,36               | 0,78       | 0,00             | 0,00      | 18,00      | 0,00 |

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 46-22 DE 1/1

6136

|                     |                                  |                                  |                              |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>0,00 | VALOR TOTAL DO ISSQN<br>0,00 |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | RESERVADO AO FISCO                                                                                                                     |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DEPOSITO:<br>BANCO DO BRASIL<br>AG 0616-5 C/C 68719-7<br><br>BANCO SICOOB 756<br>AG 4342-7 VALE DO IGUAÇU C/C 5086-5<br><br>CHAVE PIX 11.776.334/0001-78<br>PREGAO ELETRONICO 46/2022<br>SOLICITACAO 6804/2022<br>LOCAL DE ENTREGA: RUA JOAO MARTINS TOSTA SOBRINHO, 454 - JD PARAISO | Patricia Sasano<br>Gerente de Odontologia<br>Marialva - Pr<br><br>Gabriela Felber Fratucci<br>Diretora Administrativa<br>Marialva - Pr |

# **ATENÇÃO**

**Caro cliente,**

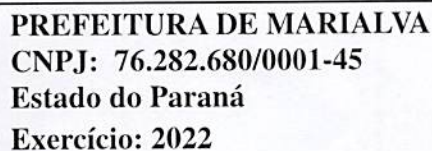
**Antes de assinar o canhoto da Nota Fiscal e o Conhecimento de transporte, verifique se a quantidade de volumes confere com a Nota Fiscal.**

**LEMBRE-SE: A Conferência do material recebido é de responsabilidade do cliente. Após o recebimento nos isentamos de eventuais extravios.**

**Caso esteja danificada ou faltando volumes, escreva no Conhecimento de Transporte (em poder do transportador) as avarias observadas, e contate-nos imediatamente.**

**Obrigada.**





## 6804/2022

Página 1 / 2

**Insc. Estadual:**

**CEP:**

**Telephone:**

|                                    |                                                                        |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                               |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                         |
| <b>Função:</b> 10                  | Saúde                                                                  |
| <b>Sub Função:</b> 301             | Atenção Básica                                                         |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                                 |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2050     | PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA                                             |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO                                                    |
| <b>Desdobramento:</b> 10           | MATERIAL ODONTOLÓGICO                                                  |
| <b>SubDesdobramento:</b> 00        |                                                                        |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 41494     | 154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Estado |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                                |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                                    |
| <b>Reduzido:</b> 512               |                                                                        |
| <b>Convênio Nº.:</b> /             |                                                                        |

|                  |            |
|------------------|------------|
| Processo:        | /          |
| Modalidade:      | Pregão     |
| Nº Licitação:    | 46 / 2022  |
| Nº Contrato:     | 223 / 2022 |
| Termínio:        | 07/07/2023 |
| Data Publicação: | 08/07/2022 |
| Homologação:     | 07/07/2022 |
| ID Contrato:     | 2022223    |
| Subvenção:       | /          |
| Cód. do Bem:     |            |
| Empenho:         | 6136       |

**JUSTIFICATIVA:** Aquisição de materiais odontológicos para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR.

**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 7 Dias**

**LOCAL DE ENTREGA:** Rua João Martins Tosta Sobrinho, 454. Jd Paraíso. **HORARIO DE ENTREGA:** 8:00 às 11:00 e 13:30 às 16:00h

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

[illegible]



**PREFEITURA DE MARIALVA**

**CNPJ: 76.282.680/0001-45**

**Estado do Paraná**

**Exercício: 2022**

**SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

**6804/2022**

**Espécie: Ordinário**

**Data de Emissão: 02/08/2022**

**Página 2 / 2**

**Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa**

**Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO**

**Data: 02/08/2022**

**Patricia Sasano**

**Cargo: Gerente de Odontologia**

**Matrícula:**

**Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR**

**Data: 02/08/2022**

**JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA**

**Cargo:**

**Matrícula:**

**Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**

**Data: 03/08/2022**

**Silvia Yumi Horita Rodrigues**

**Cargo:**

**Matrícula:**

**Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS**

**Data: 05/08/2022**

**BRUNO COSTA DE OLIVEIRA**

**Cargo:**

**Matrícula:**

25/10/2022

- BANCO DO BRASIL -

9:07:32

**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:****14/10/2022****NÚMERO DO DOCUMENTO:****296-13000000****VALOR TOTAL:****5.224,16****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: DENTAL SHOW COMERCIO DE PRODUT****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 0.616-5****CONTA : 00.000.068.719-7****Nr. Autenticação: 2.F43.ECD.DA3.BEA.37B**