

**PREFEITURA DE MARIALVA**

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 CEP 86990-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 9711 / 2022 Ordinário Nº da Liquidação: 2 / 2023 Data: 30/01/2023

Credor: 105285 - DENTAL SHOW COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARE

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 11.776.334/0001-78

Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo.....: 0/2.022,00
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Tipo de Licitação: Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 46/2.022,00
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	
F. de Recurso: 31493 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Emendas Pa	
Valor do Empenhado 6.234,00	Saldo Anterior do Empenho 4.950,00
Valor Liquidado 4.950,00	Saldo Atual do Empenho 0,00

Motivo: Aquisição de materiais odontológicos para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR, pelo Menor Preço por Item, conforme condições, quantidades, exigências e especificações discriminadas em Edital, Termo de Referência e seus demais anexos integrantes.

Fonte: 31493

Conta Corrente: 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
103903	30,00	CAIXA	ANESTESICO INJETAVEL À BASE DE CLORIDRATO DE ARTI	165,00

Documentos Fiscais:

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº Documento

15005

Valor

4.950,00

Série

1

Data

24/01/2023

Valor Liquidado a Pagar : 4.950,00

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado 30/01/2023	Data do Empenho 29/11/2022
Liquidado por Eduardo Nascimento	Observação 	

Recebemos de DENTAL SHOW-COM PRODUTOS ODONTOL E HOSP. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NF-e indicada ao lado. Emissão: 24/01/2023 Dest/Rem: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - PR Valor Total: 4.950,00		NF-e Nº 000.015.005 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DENTAL SHOW-COM PRODUTOS ODONTOL E HOSP. LTDA AVENIDA LUIZ ANTONIO FAEDO, 1810 - CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR - CEP: 85601-275 Fone: (46)3055-6767	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.015.005 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 4123 0111 7763 3400 0178 5500 1000 0150 0516 8990 0251 

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230019768022 24/01/2023 15:04:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9051688438	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 11.776.334/0001-78	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - PR		76.282.680/0001-45	24/01/2023
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000	DATA DA SAÍDA 24/01/2023
MUNICÍPIO MARIALVA	UF PR	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:04:00

DUPLICATAS	
Número : 001	
Vencimento: 29/01/2023	
Valor : R\$ 4.950,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.950,00	VALOR DO ICMS 891,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.950,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 4.950,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL BAUER CARGAS	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO AUH9776	UF PR	CNPJ / CPF 04.353.469/0009-12
ENDEREÇO RUA CLEVELANDIA	MUNICÍPIO FRANCISCO BELTRAO	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO 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	ALÍQUOTA %	
175/66	ANESTESICO ARTICAINA 4% - DFL Lote: 2210F1056 Fabricação: 30/10/2022 Validade: 15/10/2024 Código da Anvisa: 1017700250034	30049079	000	5102	CX	30,00	165,00	0,00	4950,00	4950,00	891,00	0,00	0,00	18,00	0,00



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

AQUISIÇÃO - de acordo com

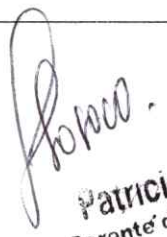
- ☐ CONVITE
- ☐ TOMADA DE PREÇO
- ☐ CONCORRÊNCIA
- ☒ PREGAO
- ☐ DISPENSA
- ☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 46-22 DE 08 / 07 / 22

C. 223/22

Handwritten signature

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL AG 0616-5 C/C 68719-7 BANCO SICOOB 756 AG 4342-7 VALE DO IGUAÇU C/C 5086-5 CHAVE PIX 11.776.334/0001-78 PREGAO ELETRONICO 46/2022 AUTORIZACAO 9703/2022  Patricia Sasano Gerente de Odontologia Marialva-PR	



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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

9703 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 24/11/2022

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 105285 - DENTAL SHOW COMERCIO DE PRODUTOS ODONT.
CNPJ: 11.776.334/0001-78 **Insc. Estadual:**
ENDEREÇO: ,
BAIRRO: CIDADE: - **CEP:**
TELEFONE: **E-MAIL:**

Processo: /
Nº. Solicitação: 11.646/2.022
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 46/2022
Nº Contrato: 223/2022
Data Publicação: 08/07/2022
ID Contrato: 2022223
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 9.711/2.022

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. Orçamentária: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10 Saúde
Sub Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Nat. da Despesa: 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 10 MATERIAL ODONTOLÓGICO
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 31493 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Emendas Parlamer
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº.:** /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de materiais odontológicos para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR, pelo Menor Preço por Item, conforme condições, quantidades, exigências e especificações discriminadas em Edital, Termo de Referência e seus demais anexos integrantes.

Fonte: 31493

Conta Corrente: 624.016-4

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 7 Dias

LOCAL DE ENTREGA:

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

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	103903	ANESTÉSICO INJETÁVEL À BASE DE CLORIDRATO DE ARTICAÍNA A 4% 1:100.000 COM EPINEFRINA. TUBETES DE VIDRO COM 1,8 ML CADA. CAIXA COM 50 TUBETES - Marca: DFL DFL	CAIXA	30,00	165,000	4.950,000
2	103900	ANESTÉSICO INJETÁVEL COM VASOCONSTRITOR CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA A 2% E HEMITARTARATO DE EPINEFRINA (1:100.000). CAIXA COM 50 TUBETES, CADA TUBETE COM 1,8ML. - Marca: DFL DFL	CAIXA	5,00	92,000	460,000
3	107995	ANESTÉSICO INJETÁVEL COM VASOCONSTRITOR CLORIDRATO DE PRILOCAÍNA A 3% COM FELIPRESSINA 0,03 U COM 50 TUBETES DE PLÁSTICO COM 1,8ML CADA. - Marca: DLA DLA	CAIXA	2,00	85,000	170,000
4	103964	ROLOS DENTAIIS DE ALGODÃO - MACIO E GRANDE. PACOTE COM 100 UNIDADES. - Marca: MAX CLEAN MAX CLEAN	PCT	300,00	2,180	654,000
Total:						6.234,00

ARCELO APARECIDO R. MANGUET
- Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

03/02/2023

- BANCO DO BRASIL -

12:58:27

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:****02/02/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****16-400000000****VALOR TOTAL:****4.950,00********* 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: F.8DC.884.6A6.B60.110**