



Nº do Empenho: 7593/2023 Ordinário Data: 05/10/2023

Conta: 2512-3

Desdobramento: 5099 - DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL

Nº Convênio:

79.721,75

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

Prefeitura Municipal de Marialva - null

76.282.680/0001-45

Exercício: 2023

E M P E N H O					
Nº do	7593/2023	Tipo	Ordinário	Emissão: 05/10/2023	
				Página: 1 / 1	
Credor:	72396 - IPOE - INSTITUTO DE PROTESE E ODONTOLOGIA ESPERANCA			CPF/CNPJ: 31.913.113/0001-	
Endereç	RUA CASTRO ALVES, Numero: 442 A - JD. PANORAMA		Bairro:	JD. PANORAMA	
Cidade:	Sarandi	Estado	PR	CEP: 87113080	
Órgão:	07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		Processo:		
Unidade:	07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		Tipo de	Pregão	
Prog.	0008 - SAÚDE NINGUÉM FICA SEM		Nº Licitação:	82/2020	
F. de	1303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) -		Contrato:	299/2020	
Desdobramen	50 - SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL				
Elemento	3.3.90.39.50.99 - DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E				
Histórico: Empenho Orcamentário - Contratação 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	12,0000	UNIDADE	SERVIÇO DE CONFEÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL COM ESTRUTURA METÁLICA	278,3300	3.339,96
				Total	3.339,96

	MUNICÍPIO DE SARANDI		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA DE FAZENDA		Número: 151		
	JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR		Emissão: 09/10/2023		
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	

SITE AUTENTICIDADE: <https://sarandi.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	06112317	CNPJ/CPF:	31.913.113/0001-01	Regime Fiscal:	SOCIEDADE DE
Nome/Razão Social:	IPOE INSTITUTO DE PROTESE E ODONTOLOGIA ESPERANCA				
Nome Fantasia:	SERVIÇOS NA ÁREA ODONTOLÓGICA E PRÓTESE DENTARIA				
Endereço:	RUA CASTRO ALVES, 442 - JD. PANORAMA				Insc. Estadual:
Município/UF:	Sarandi-PR	CEP:	87.113-080		
Fone/Fax:	(44) 3264-8605	E-Mail:	soichicao@hotmail.com		

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	22964	CNPJ/CPF:	76.282.680/0001-45	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social:	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA			
Endereço:	SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO			
Município/UF:	Marialva-PR	CEP:	86.990-000	
Fone/Fax:	E-Mail:			

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:	412 ODONTOLOGIA.	CNAE:	8630504
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
10/2023	Sarandi-PR	EMITIDA	EXIGIVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Confeção de prótese dentária conforme empenho nº 7593/2023.

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA C. 299

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 82-20 DE 01/12/20

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Serviço de confecção de prótese parcial maxilar removível com estrutura metálica	12,00	278,33	0,00	3.339,96

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	100,20000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
3.339,96	0,00	0,00	3.339,96	3.339,96

NFS-E Nº 151	Recebemos de IPOE INSTITUTO DE PROTESE E ODONTOLOGIA ESPERANCA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
DATA: / /	Assinatura: _____

Patricia Sasano
Patricia Sasano
 Gerente de Odontologia
 Marialva- PR

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: 2278-0

Conta: 9431-5 - Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 3293/2023

Data: 06/11/2023

Conta Creditada: IPOE - INSTITUTO DE PROTESE E ODONTOLOGIA ESPERANCA

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 2919-

Conta: 2512-3

Valor Pago: 3.179,64

Nº Autenticação: DD7B9518E2C0EC46