



Prefeitura Municipal de Marialva
CNPJ 76.282.680/0001-45
SANTA EFIGÊNIA, 680 - Centro - CEP 86990000
(44) 3232-8383

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 7877/2023 Ordinário Data: 20/10/2023

Credor: 71394 - BHDENTAL COMERCIAL EIRELI - EPP

Endereço: Dos Bandeirantes

C.N.P.J.: 29.312.896/0001-26

Insc. Est.:

Banco:

Ag:

Conta:

Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.1031 - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, APARELHOS E INSTRUMENTOS HOSPITALARES

Elemento Desp.: 4.4.90.52.00.00 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Reduzido: 177

F. de Recurso: 31518 - BB/C.C. 624017-2 (FMS INVESTSUS) - AQUIS. DE EQUIP. UBS JD. REGÊNCIA E VILA BRASIL

Desdobramento: 0800 - APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOLÓGICO, LABORATORIAL E HOSPITALAR

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 106/2022

Nº Convênio:

Dotação Inicial

0,00

Saldo Anterior

256.876,97

Valor

680,00

Saldo Atual

256.196,97

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - Aquisição de 01 amalgamador para atender a demanda da Odontologia - Vila Brasil.
Resolução CMS nº 10/2023

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
123055	1	UNIDADE	APARELHO AMALGAMADOR PARA CÁPSULA	680,00	680,00

CÓDIGO	DESCONTOS / RETENÇÕES	VALOR
11	218810199 - OUTROS CONSIGNATARIOS - IRRF A REPASSAR DE TERCEIROS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	8,16

Local de Entrega:	Total Retenções:	8,16	Total Liq. Empenho:	671,84
-------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

Prefeitura Municipal
de Marialva

26 JAN. 2024

PAGO

Prefeitura Municipal de Marialva - null

76.282.680/0001-45

Exercício: 2023

E M P E N H O					
Nº do	7877/2023	Tipo	Ordinário	Emissão: 20/10/2023	Página: 1 / 1
Credor:	71394 - BHDENTAL COMERCIAL EIRELI - EPP			CPF/CNPJ:	29.312.896/0001-
Endereç	Dos Bandeirantes		Bairro:	Comiteco	
Cidade:	Estado		CEP:		
Órgão:	07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE			Processo:	
Unidade:	07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS			Tipo de	Pregão
Prog.	0008 - SAÚDE NINGUÉM FICA SEM			Nº Licitação:	106/2022
F. de	31518 - BB/C.C. 624017-2 (FMS INVESTSUS) - AQUIS. DE			Contrato:	13/2023
Desdobramen	08 - APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOLÓGICO, LABORATORIAL E HOSPITALAR				
Elemento	4.4.90.52.08.00 - APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOLÓGICO, LABORATORIAL E				
Histórico: Empenho Orcamentário - Aquisição de 01 amalgamador para atender a demanda da Odontologia - Vila Brasil. Resolução CMS nº 10/2023					
ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,0000	UNIDADE	APARELHO AMALGAMADOR PARA CÁPSULA	680,0000	680,00
				Total	680,00

Assinatura (24/10). OK
26/10/2023

RECEBEMOS DE BHDENTAL COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/11/2023 VALOR TOTAL: R\$ 680,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE MARIALVA - RUA SANTA EFIGENIA, 680 CENTRO Marialva-PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 4.203
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BHDENTAL COMERCIAL EIRELI
RUA ANTONIO GRAVATA, 80 - ANDAR 1, SALA A
CINQUENTENARIO - 30570-040
Belo Horizonte - MG Fone: (31) 3374-6768

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 4.203
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123 1129 3128 9600 0126 5500 1000 0042 0310 7706 2416

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc. Adq/Rec. Terceiros, Destinada a nao Contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235667166100 - 10/11/2023 15:26:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.098.903/0059

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

29.312.896/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MARIALVA

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO

Marialva

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

PR

FONE / FAX

(44) 3232-8357

CEP

86990-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

10/11/2023

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/11/2023

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:26:27

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 20/11/2023

Valor R\$ 680,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
680,00	81,60	0,00	0,00	0,00	4,42	680,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,40	680,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
54802	Amalgamador DENTIMIX - Dentemed - 110v	90184100	000	6108	UN	1	680,00	680,00	680,00	81,60	0,00	12,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 106-22 DE 13/01/23

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.307/17

Patricia Sasano
Gerente de Odontologia
Marialva-PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: fiscal@dentemed-app.com
Inf. Contribuinte: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 1229-7 C/C: 69253-0. EMPENHO 7874/2023. ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA JOAO MARTINS TOSTA SOBRINHO, 454 JD PARAISO ENTREGAR DAS 08 AS 11 EDAS13:30 AS 16:30 HORAS
Cálculos efetuados conforme determinação do Convênio 236/2021 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS UF DESTINO R\$ 680,00, ICMS UF DESTINO R\$ 47,60, ICMS UF REMETENTE R\$ 0,00.
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para tercelros
Conta origem:	1267 / 006 / 00624016-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PR 411480 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ:	08.531.904/0001-55

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1229 / 00000069253-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BH DENTAL COMERCIAL
CPF/CNPJ:	29.312.896/0001-26
Valor:	R\$ 671,84
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Histórico:	

Data de débito:	18/01/2024
Data / Hora da operação:	18/01/2024 17:03:33

Código da operação:	00129897
Chave de segurança:	KZ1PJ9GFJ6QCCSJ2

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	PR 411480 FMS INVSUSINVESTSUS
Conta origem:	1267 006 00624017-2
Conta destino:	1267 006 00624016-4

Nome destinatário:	PR 411480 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Valor:	R\$ 671,84
Identificação da operação:	95 PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de débito:	26/01/2024
Data/hora da operação:	26/01/2024 18:24:13

Código da operação:	24904424
Chave de segurança:	RZPVWN80VUKUKC65

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Atô CAIXA: 0800 104 0104