



MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA
ESTADO DO PARANÁ

**DEMONSTRATIVO DE GASTOS PÚBLICOS RELACIONADOS AO ENFRENTAMENTO DA
PANDEMIA DA COVID-19**

(NOTA TÉCNICA DA REDE DE CONTROLE DA GESTÃO PÚBLICA DO ESTADO DO PARANÁ Nº 01/2020)

CONTRATAÇÕES INDIVIDUALIZADAS POR EMPENHO

1. MUNICÍPIO CONTRATANTE CORONEL VIVIDA-PR		2. ÓRGÃO REQUISITANTE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
3. OBJETO MATERIAL HOSPITALAR		4. DESCRIÇÃO DO OBJETO FILTRO PARA PROTEÇÃO RESPIRATÓRIA		
5. Nº E DATA DO PROCESSO: Dispensa por limite		6. Nº CONTRATO: -	7. PUBLICAÇÃO -	
8. NOME/RAZÃO SOCIAL DO FAVORECIDO CAOBIANCO MAT.MED.HOSPIT. LTDA		9. CPF/CNPJ DO FAVORECIDO 80.246309/0001-03		
10. Nº EMPENHO 3305/2020	11. DATA EMPENHO 23.03.2020	12. VALOR EMPENHADO R\$ 1.251,00	13. DATA PGTO. PAGO	
14. NOTA FISCAL-e 10781-08.04.2020	15. FONTE DE RECURSOS 494	16. ORIGEM MS/FNS - Bloco de Custeio Ações e Serviços Saúde	17. NATUREZA DA DESPESA CUSTEIO	
DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS CONTRATADOS				
18. NOME DO PRODUTO/SERVIÇO		19. QTDE.	20. VLR. UNIT.	21. VLR. TOTAL
Filtro HMEF celulose com traqueia		100 UN	12,51	1.251,00
TOTAL DESTA AQUISIÇÃO				1.251,00

22. RELAÇÃO DE ANEXOS:

- . nota de empenho
- . requisição do órgão solicitante
- . orçamento
- . nota fiscal
- . comprovante de pagamento
- . justificativa



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORONEL VIVIDA

C.N.P.J. 76.995.455/0001-56

NOTA DE EMPENHO

Página de Empenho: 1 de 1

Nº DO EMPENHO/TIPO 003305/2020 Ordinário		RECURSO Orçamentário			
ÓRGÃO 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 DEPARTAMENTO DE SAÚDE			
DOTAÇÃO 103020019.2.062.3390.30.00.00 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURAN		Nº CONTA 4540 - 740			
CREDOR 9814 CAOBIANCO MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALA		80.246.309/0001-03			
ENDEREÇO R PEDRO COLLERE 987 VILA IZABEL		CIDADE CURITIBA			
LICITAÇÃO Dispensa por Limite	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO		
EMISSÃO 23/03/20		VENCIMENTO 31/03/20			
VALOR ORÇADO 105.000,00	SALDO ANTERIOR 83.323,97	VALOR DO EMPENHO 1.251,00	SALDO ATUAL 82.072,97		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	UN	FILTRO DE VIAS AEREAS, FILTRO DE VIRUS E BACTERIA PARA PROTECAO RESPIRATORIA HIDROSTATICAS, PARA MANUTENCAO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HORAS, EM FUNCAO DA PANDEMIA COMID-19.	12,5100	1.251,00
Total das Retenções:					
FONTE DE RECURSO 00494 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú			TOTAL LÍQUIDO	1.251,00	
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE Unidade de Pronto Atendimento-UPA (MAC)					
EMITIDO <i>Milania</i> MILANIA FUNCIONARIO		VISTO <i>Ademir A. Azillero</i> Ademir A. Azillero CRC 25 365/0-7 CONTADOR		AUTORIZO A DESPESA Simone Fernandes DIRETORA DEPTO SAÚDE	
DADOS DO PAGAMENTO PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM; 24 DE <u>Abril</u> DE <u>2020</u> <i>Eliahe Proencio</i> ELIAHE PROENCIO TESOUREIRA			VISTO SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº: 1 1622-5 0024833-9		
BANCO: CEF Nº DOCUMENTO		Nº DA CONTA: 624008-4			

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CAOBIANCO REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS CAOBIANCO COMERCIO IMPORTCAO E EXPORTACAO CAOBIANCO MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP RUA PEDRO COLLERE nº 987 - VILA IZABEL 80320320 - CURITIBA - PR Telefone: (41) 3342-4454/133		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA 0-ENTRADA 1-SAIDA 1 Nº 10781 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4120 0480 2463 0900 0103 5500 1000 0107 8113 9407 8878 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 DE MERC ADQUIRIDA RECEBIDAS DE TER		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200063970874 08/04/2020 10:56:52			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.169.400-34		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.		CNPJ / CPF 80.246.309/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA		CNPJ / CPF 76.995.455/0001-56		DATA EMISSÃO 08/04/2020	
ENDEREÇO PC ANGELO MEZZOMO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 85550-000	
MUNICÍPIO CORONEL VIVIDA		TELEFONE (48) 3232-83004632		UF PR	
FATURA / DUPLICATA 001 08/05/2020 R\$ 1251,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA SAÍDA 10:54:29	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR CÁLC ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.251,00	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.251,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A.		FRETE POR CONTA 1-DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍC		UF PR		CNPJ / CPF 80.227.796/0004-00	
ENDEREÇO RUA CORREA COELHO, 425		MUNICÍPIO CURITIBA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
2	VOLUMES			0,000		15		0,000		15	

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	NOME PRODUTO	NCM	CSOSN	CPQP	UNID	QUANT	VALOR U.	VALOR T.	B. CÁLC	ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA IPI	V IPI
4333761ABK PUB A	FILTRO HMEF CELULOSE COM TRAQUEIA Late=L5032747 Val=23/03/2023 Qlde=0.000	84213990	400	5102	Un	100	12,510	1.251,00	0,00		0,00		0,00

ATESTADO E DESTINAÇÃO DAS MERCADORIAS / SERVIÇOS

Condição que o Produto constante deste documento foi entregue e aceito em 08 de abril de 2020

Valor R\$ 24,00

Finalidade Filtro de 3 anos em substituição do produto que necessita de reposição

Valor de mercadoria R\$ 04,00

Assinatura Simone Fernandes

Simone Fernandes
 Diretora Dpto. Saúde
 D. 6.478 de 03/12/2018

Verusca C. P. Fontanive
 Coordenadora Geral
 UPA 24 Hrs

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPENHO No 003305/2020 Empresa enquadrada no Regime do Simples Nacional, com permissão de crédito de 4,98% DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG: 1622-5 C/C: 24833-9 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal do IPI. No. Pedido: 179 - Vend: 5-TIANY CII: 1057	RESERVADO AO FISCO <p style="text-align: right; color: red; font-size: 2em;">R. 50.715</p>
--	---

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes



Comprovante de Doc Eletrônico
via GovConta Caixa

Emitente:	FMS CORONEL VIVIDA
Conta Origem:	4593/006/00624008-4

Conta Destino:	1622-5/24833-9
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	CAOBIANCO MATERIAIS MEDICOS HOSPITALAR
CPF/CNPJ Destinatário:	80.246.309/0001-03
Valor a ser Transferido:	R\$ 1.251,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 1.251,00
Identificação da Operação:	PGTO EMPENHO CAOBIANCO MA

Data de Débito:	24/04/2020
Data da Operação:	24/04/2020 -14:46:16
Código da Operação:	00040871
Chave de Segurança:	MGRXH1G00GMQV0Y8

CPFs Autorizadores:
938.311.109-72
060.889.239-46

Operação realizada com sucesso.

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA
UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM



MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA
ESTADO DO PARANÁ

REQUISIÇÃO DE COMPRAS Nº 173/2020

Coronel Vivida, 24 de março de 2020

Para: CENTRAL DE COMPRAS

Assunto: Pedido de abertura de processo licitatório

1. **Objeto:** Filtro para respirador para proteção de pacientes que necessitem estar com ventilação mecânica. Filtro que impede a passagem de bactérias e assim preservar a vida e saúde dos pacientes. , conforme segue:

LOTE	ITEM	QTD	UN	COD	DESCRIÇÃO	UNIT	TOTAL
1	1	100	UN	20645	FILTRO DE VIAS AEREAS. FILTRO DE VIRUS E BACTERIA PARA PROTECAO RESPIRATORIA HIDROFOBICO: MALHA DE FIBRAS DE POLIPROPILENO ELETROSTATICAS. PRODUTO COM CONECTOR LUER-LOCK COM TAMPA PRESA, ESTRUTURA EM POLIPROPILENO. DEVE TER ESTRUTURA TRANSPARENTE PARA PERMITIR INSPECAO VISUAL, CONECTORES PADRONIZADOS. SEM PVC, SEM LATEX. RETENÇÃO DE BACTERIA: 99,999%; RETENÇÃO VIRAL: 99,99%. DEVE POSSUIR SELO DE APROVACAO, SER EMBALADO INDIVIDUALMENTE, POSSUIR DATA DE FABRICACAO E NUMERO DE LOTE.	12,51	1.251,00
TOTAL GERAL ESTIMADO							1.251,00

2. **Condição de pagamento:** De acordo com cronograma Físico / Financeiro .
3. **Local de entrega:** Unidade de Pronto Atendimento 24horas - UPA 24horas
4. **Prazo de execução:** Imediato
5. **Dotação orçamentária:**

Orgao/Unidad	Unidade	Cod						Categ	Fonte	Cod desp	
0601	DEPARTAMENTO DE SAUDE	0601	302	00	19	2	0	62	339030360000	494	4107
				0			0				

João José Antonioli
Secretário Geral
D.O. 6489 de 12/12/2018

Simone Fernandes
Simone Fernandes
DEPARTAMENTO DE SAUDE

Simone Fernandes
Diretora Dpto. Saúde
D. O. 479 de 03/12/2018

Carimbo

Contabilidade: Declaro a existência de dotação orçamentária supra descrita. _____/_____/_____ Contabilidade	Jurídico: Conforme parecer em anexo, indico a realização do procedimento na modalidade: _____/_____/_____ Responsável Jurídico	Coordenação Geral Autorizo a abertura de procedimento licitatório na modalidade indicada. _____/_____/_____ Coordenação Geral	Controle Interno: Ciente da elaboração do processo licitatório na modalidade e forma indicada. _____/_____/_____ Controle Interno
--	---	--	--

Ordenador das despesas:

Autorizo a abertura de procedimento licitatório nos termos da legislação vigente.

_____/_____/_____
Ordenador das despesas

Ordenador das despesas

Fornecedor: CAOBIANCO COMERCIO IMPORTCAO E
RUA PEDRO COLLERE - VILA IZABEL - CURITIBA - PR

Praça Angelo Mezzomo, s/n - 85.550-000 - Coronel Vivida - Paraná
Fone: (46) 3232-8300 - Fax: (46) 3232-1016 - e-mail: administracao@pmcv.com.br



MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA
ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 80.246.309/0001-03
Fone: 41)3342-4454

OBSERVAÇÃO/JUSTIFICATIVA:

Item necessário para pacientes acamados dependendo de ventilação mecânica. Item não consta em licitação, pois faz parte dos novos aparelhos adquiridos pela unidade, desta forma não existe a licitação, necessária a compra imediata.

Se faz o uso da LEI Nº 13.979, DE 6 DE FEVEREIRO DE 2020, Esta Lei dispõe sobre as medidas que poderão ser adotadas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus responsável pelo surto de 2019.

As medidas estabelecidas nesta Lei objetivam a proteção da coletividade para essa compra emergencial

Emissor: MICHELE - UPA

Simone Fernandes
Diretora Dpto. Saúde
D. 6.479/20 03/12/2018

Data de Emissão: 25/03/20

Orçamento Número: 00000179

Cliente: MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA

Código: 1057

Endereço: PC ANGELO MEZZOMO

Bairro: CENTRO

Cidade: CORONEL VIVIDA-PR

CEP: 85550-000

CNPJ / CPF: 76.995.455/0001-56

I.E / R.G:

Telefone: (46)3232-8300

Celular: () -

E-Mail: administracao@pmcv.com.br

Código	Descrição	NCM	Qtde	Unitário	Total
4333761ABKP	FILTRO HMEF CELULOSE COM TRAQUEIA	84213990	100,00	12,510	1.251,00

Condições Gerais De Fornecimento

Frete: 0,00

Total dos Produtos: 1.251,00

Total Geral: 1.251,00

Forma de Pagamento: DEPOSITO - 30 DIAS

Prazo de Entrega: 15/04/20

Vendedor: TIANY

Observações:

Simone Fernandes
Diretora Dpto. Saúde
D. 6.478 de 03/10/2018