



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 AQUISIÇÃO DE EPI		4. DESCRIÇÃO DO OBJETO MÁSCARAS		
5. Nº E DATA DO PROCESSO: Dispensa por limite		6. Nº CONTRATO: -	7. PUBLICAÇÃO -	
8. NOME/RAZÃO SOCIAL DO FAVORECIDO CRISTINA DA SILVA JOHUSON		9. CPF/CNPJ DO FAVORECIDO 33.377.218/0001-19		
10. Nº EMPENHO 3628/2020	11. DATA EMPENHO 06.04.2020	12. VALOR EMPENHADO R\$ 3.800,00	13. DATA PGTO. PAGO	
14. NOTA FISCAL-e 006 - 15.04.2020	15. FONTE DE RECURSOS 497	16. ORIGEM SESA/FES Vigilância em Saúde	17. NATUREZA DA DESPESA - CUSTEIO	
DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS CONTRATADOS				
18. NOME DO PRODUTO/SERVIÇO		19. QTDE.	20. VLR. UNIT.	21. VLR. TOTAL
Máscaras TNT Industrial, linha pesada, lavável, tripla com elástico		1.000 UN	3,80	3.800,00
TOTAL DESTA AQUISIÇÃO				3.800,00

22. RELAÇÃO DE ANEXOS:

- . nota de empenho
- . requisição do órgão solicitante
- . orçamentos
- . nota fiscal
- . comprovante 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

ÓRGÃO		Nº DO EMPENHO/TIPO 003628/2020 Ordinário		RECURSO Orçamentário	
DOTAÇÃO 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 103050019.2.035.3390.30.00.00 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURAN		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 DEPARTAMENTO DE SAUDE		Nº CONTA 4123 - 820	
CREADOR 9818 CRISTINA DA SILVA JOHUSON		FONE		CIDADE 33.377.218/0001-19 CORONEL VIVIDA	
ENDEREÇO RUA CORONEL PEDRO PACHECO 54 CENTRO		CONVÊNIO		CONTRATO	
LICITAÇÃO Dispensa por Limite		EMISSÃO 06/04/20		VENCIMENTO 30/04/20	
VALOR ORÇADO 55.000,00		SALDO ANTERIOR 44.186,28		VALOR DO EMPENHO 3.800,00	
				SALDO ATUAL 40.386,28	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REFERENTE AQUISIÇÃO DE 1000 MARCARAS EM TNT INDUSTRIAL, LINHA PESADA, LAVAVEL, TRIPLA COM ELASTICO - VALOR UNITÁRIO: R\$ 3,80	3.800,0000	3.800,00
Total das Retenções:					
FONTE DE RECURSO 00497 - Vigilancia em Saude				TOTAL LÍQUIDO 3.800,00	
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL EM					
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
 ADEMIR		 Ademir A. Azilero CRC 25 365/0-7		 Simone Fernandes	
FUNCIONARIO		CONTADOR		DIRETORA DEPTO SAÚDE	
DADOS DO PAGAMENTO PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM;				VISTO	
DE _____ DE _____					
 ELIAHE PROENCIO TESOUREIRA					
BANCO: _____ Nº DA CONTA: _____				SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº: _____	
Nº DOCUMENTO					

CRISTINA DA SILVA JOHUSON CONFECCAO DE PECAS DE VE.

RUA CORONEL PEDRO PACHECO, 054 - CENTRO - CORONEL VM DA - PR - CEP: 85550-000
Fone: (46)3232-3274

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.006
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0433 3772 1800 0119 5500 1000 0000 0618 8766 7480

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200067649822 15/04/2020 15:11:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9081172479

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

33.377.218/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL VM DA

CNPJ / CPF

76.995.455/0001-56

DATA DE EMISSÃO

15/04/2020

ENDEREÇO

PC ANGELO MEZOMO, SN

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85550-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

CORONEL VM DA

UF

PR

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 (0,00 %)	3.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
000000431	MASCARAS TNT INDUSTRIAL, LINHA PESADA, LAVAVEL, TRIPLA COM ELASTICO	63079090	0103	5101	UN	1.000,00	3,80	0,00	3.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATENDIMENTO DE SERVIÇOS DAS MERCADORIAS / SERVIÇOS

Descrição: mucodoria constante

do tipo: entregue # oculto

em: 36 de abril de 20 20

Sede: Itaipava

Finalidade: fornecimento a cidadãos

contantes devido à pandemia

do Covid 19.

Veículo: _____ Placas: _____

Assinatura: Simone Fernandes

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS

RESERVAÇÃO AO FISCO

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Doc Eletrônico
via GovConta Caixa

Emitente:	FMS CORONEL VIVIDA
Conta Origem:	4593/006/00000046-4

Conta Destino:	4390/31643-1
Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	CRISTINA DA SILVA JOHUSON
CPF/CNPJ Destinatário:	33.377.218/0001-19
Valor a ser Transferido:	R\$ 3.800,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 3.800,00

Data de Débito:	15/05/2020
Data da Operação:	15/05/2020 -15:15:45
Código da Operação:	00045674
Chave de Segurança:	5L4S008SK55PZ3UF

CPFs Autorizadores:
060.889.239-46
938.311.109-72

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 197/2020

Coronel Vivida, 13 de abril de 2020

Para: CENTRAL DE COMPRAS

Assunto: Pedido de abertura de processo licitatório

1. **Objeto:** AQUISIÇÃO DE MASCARAS PARA FORNECIMENTO A POPULAÇÃO DURANTE PANDEMIA DO COVID 19, conforme segue:

LOTE	ITEM	QTD	UN	COD	DESCRIÇÃO	UNIT	TOTAL
1	1	1000	UN	20702	MASCARA EM TNT INDUSRIAL, LINHA PESADA, LAVAVEL, TRIPLA, COM ELASTICO	3,80	3.800,00
TOTAL GERAL ESTIMADO							3.800,00

2. **Condição de pagamento:** De acordo com cronograma Físico / Financeiro .

3. **Local de entrega:** Centro de Atendimento Médico Dra. Caldisse De Carli - Rua Romário Martins, nº 154, Bairro Centro

4. **Prazo de execução:** IMEDIATO

5. **Dotação orçamentária:**

Orgao/Unidad	Unidade								Categ	Fonte	Cod desp
0601	DEPARTAMENTO DE SAUDE	0601	301	00	19	2	0	27	339030360000	494	4108
				0			0				

Neemíza Antonioli
Secretária Geral
Dec. 0489 de 12/12/2018

Simone Fernandes
SIMONE FERNANDES
DEPARTAMENTO DE SAUDE

Simone Fernandes
Diretora Dpto. Saúde
D. 6.477
12/12/2018

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: CRISTINA DA SILVA JOHUSON CONFECÇÕES DE PEÇAS DE VESTUÁRIO, CNPJ: 33.377.218/0001-19. FONE: 3232 3274.

OBSERVAÇÃO/JUSTIFICATIVA:

AQUISIÇÃO DE MASCARAS PARA FORNECIMENTO A POPULAÇÃO CARENTE. A NECESSIDADE DE COMPRA DIRETA DO PRODUTO DESTA REQUISIÇÃO SE DEVE AO FATO DE QUE NÃO HÁ O MESMO LICITADO, NÃO HAVENDO ASSIM TEMPO HÁBIL PARA NOVO PROCEDIMENTO LICITATÓRIO DEVIDO AO CENÁRIO MUNDIAL ATUAL DE ENFRENTAMENTO DE PANDEMIA DO COVID 19 E ESTARMOS SOB SITUAÇÃO DE EMERGÊNCIA. ESTA SOLICITAÇÃO ESTA ENQUADRADA NOS LIMITES DE DISPENSA DE LICITAÇÃO PELO VALOR SER INFERIOR AO ESTABELECIDO NO ARTIGO CORRESPONDENTE DA LEI 8666/93, TAMBÉM ESTA DE ACORDO COM O DECRETOS MUNICIPAIS Nº 6.752/2020 E Nº 6.767/2020 E LEI FEDERAL 13.979/2020. REFERENTE A RECURSO PARA ENFRENTAMENTO DO COVID-19.

Emissor: FLAVIANE GUBERT SIQUEIRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL VIVIDA

DECRETO Nº 6.767/2020, DE 08 DE ABRIL DE 2020.

Súmula: Determina o Uso de Máscara para o enfrentamento da pandemia provocada pelo novo Coronavírus (Covid-19), no Município de Coronel Vivida, e dá outras providências.

O Prefeito Municipal de Coronel Vivida, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, prevista na Lei Orgânica Municipal;

Considerando o posicionamento recente da Organização Mundial da Saúde e do Ministério da Saúde, sobre o uso comunitário de máscaras como estratégia para diminuir o contágio em massa pelo COVID-19;

Considerando o Boletim Epidemiológico nº 07, de 06 de abril de 2020, da Secretaria de Vigilância em Saúde – Ministério da Saúde, "Orientação sobre o uso de máscaras para a população em geral";

Considerando os termos do Decreto Municipal nº 6.762/2020.

Considerando a deliberação do Comitê Gestor para o enfrentamento da Covid-19, entendendo que o uso da máscara mesmo artesanal, é mais uma importante intervenção a ser implementada junto as demais, a fim de evitar a cadeia de transmissão, independente da presença ou não de sintomas;-D E C R E T A:

Art. 1º. Fica estabelecido, o uso massivo de máscara, pela população em geral, para evitar a transmissão comunitária da COVID-19.

§ 1º. Será obrigatório o uso de máscara:

I. para embarque no transporte público coletivo e acesso ao terminal;

II. para uso de táxi ou transporte compartilhado de passageiros;

III. para acesso aos estabelecimentos considerados como essenciais (supermercados, mercados, farmácias, entre outros);

IV para acesso aos estabelecimentos comerciais;

V para o desempenho das atividades em repartições públicas e privadas.

§ 2º Poderão ser usadas máscara de pano (tecido algodão), confeccionadas manualmente.

Art. 2º. Este Decreto entra em vigor na data da sua publicação, podendo ser alterado quantas vezes se fizer necessário, a fim de garantir a prevenção do contágio do CORONAVÍRUS – COVID-19.

Gabinete do Prefeito Municipal de Coronel Vivida, aos 08 (oito) dias do mês de abril de 2020.

Frank Ariel Schiavini-Prefeito Municipal

Publique-se e registre-se.

Noemir José Antonioli-Secretário Geral

Cod325173


Simone Fernandes
Diretora Dpto. Saúde
09/04/2020

CRISTINA DA SILVA JOHUSON CONFECÇÕES DE PEÇAS DE VESTUÁRIO

RUA CORONEL PEDRO PACHECO, 54 CENTRO - CORONEL VIVIDA - PR

CEP 85550-000 FONE 46 3232-3274

I.E. 140517877119 - CNPJ 33.377.218/0001-19

QUANTIDADE	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2000	MASCARA EM T.N.T INDUSTRIAL LINHA PESADA LAVAVEL	3,80	7600,00

Cristina S. Johuson

CRISTINA DA SILVA JOHUSON

CPF 336.800.828-51

08/04/2020

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

Flaviane Gubert Siqueira

De: Voolmed- Tamires da Rosa <voolmedvendas6@gmail.com>
Enviado em: quarta-feira, 8 de abril de 2020 14:02
Para: flaviane@coronelvvida.pr.gov.br
Assunto: Re: ORÇAMENTO URGENTE MASCARAS

Não Infelizmente ainda não temos nada de mascaras , infelizmente .

Fico a disposição e aguardo retorno !

Atenciosamente,
Tamires da Rosa
Fone: 54- 3317-5805
Whatsapp:+55 54 9 8168-8164

Voolmed Hospitalar - Evoluindo pela vida
NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS E EQUIPAMENTOS MEDICOS
EIRELI

CNPJ: 01.733.345/0001-17 - IE: 091/0192782
Rua Alvares Cabral, nº 1000, Bloco F, Bairro Petrópolis
Passo Fundo/RS - CEP: 99050-070
Fone/Fax: 54-3317-5800.

IMPORTANTE : Em compras acima de 600,00 reais , frete CIF , por nossa conta
Pedido minimo para emissão de NF-e 150,00 , cliente retira ou frete FOB.

Em qua., 8 de abr. de 2020 às 13:40, Flaviane Gubert Siqueira <flaviane@coronelvvida.pr.gov.br> escreveu:

BOA TARDE, gostaria de saber se já tem disponibilidade de mascaras cirúrgicas para orçar para nos,

Aguardo retorno,

Grata.

Att.

Flaviane Gubert Siqueira

Departamento de Saúde

Coronel Vivida - PR

Simone Fernandes
Diretora Dpto. Saúde
D. 6.477
11/2018

Flaviane Gubert Siqueira

De: Medicatto <vendasmedicattosj@gmail.com>
Enviado em: quarta-feira, 8 de abril de 2020 14:50
Para: flaviane@coronelvidada.pr.gov.br
Assunto: Re: ORÇAMENTO URGENTE MASCARAS
Anexos: ~WRD000.jpg

Seria 4,00 unidade

Atenciosamente,

Medicatto - Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA - ME

Rua Tenente Djalma Dutra n° 887, lj. 02 - Centro
Fone: (41) 30353900/4552

São José dos Pinhais - PR

CEP: 83005-360

Watts: (41) 99702-2369

Watts: (41) 99624-4924 (loja)

Instagram: medicattosj

Facebook: @lojamedicatto

<https://www.medicatto.com.br>



Em qua., 8 de abr. de 2020 às 14:30, Flaviane Gubert Siqueira <flaviane@coronelvidada.pr.gov.br> escreveu:

Precisamos de maior quantidade, mas mesmo assim, qual seria o valor delas?

Att.

Flaviane Gubert Siqueira

Departamento de Saúde

Coronel Vivida - PR

(46) 3232 - 1435

Simpone Fernandes
Simpone Fernandes
Diretora Depto. Saúde

De: Medicatto [mailto:vendasmedicattosj@gmail.com]
Enviada em: quarta-feira, 8 de abril de 2020 13:51
Para: flaviane@coronelvivida.pr.gov.br
Assunto: Re: ORÇAMENTO URGENTE MASCARAS

Boa tarde Flaviane.

Aqui na loja tenho apenas esse modelo de máscara, com a disponibilidade de 400 unidades para entrega.

Máscara em TNT de gramatura 40, sem clip nasal.

Atenciosamente,

Medicatto - Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA - ME

Rua Tenente Djalma Dutra nº 887, lj. 02 - Centro

Fone: (41) 30353900/4552

São José dos Pinhais - PR

CEP: 83005-360

Watts: (41) 99702-2369

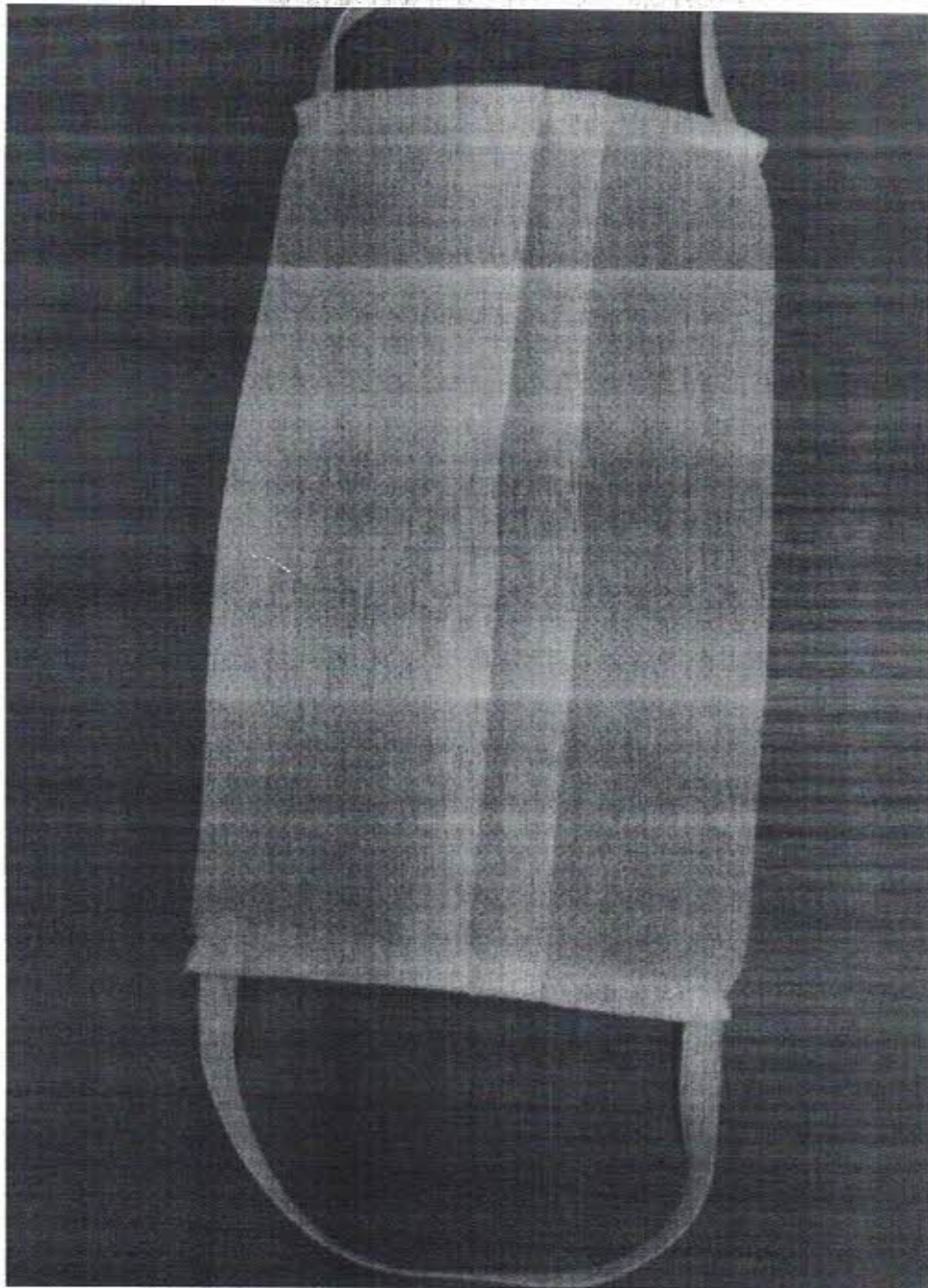
Watts: (41) 99624-4924 (loja)

Instagram: medicattosj

Facebook: @lojamedicatto

<https://www.medicatto.com.br>

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



Simone Mendes
Diretora Dpto. Saúde
D. 6/12/2018



Simo

hoje às 11:36

