



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 GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		4. DESCRIÇÃO DO OBJETO LANCHES PARA PROFISSIONAIS DA SAUDE		
5. Nº E DATA DO PROCESSO: PP 93 (SRP) - Processo 145/19 – 18.10.19		6. Nº CONTRATO: 166/2019	7. PUBLICAÇÃO 25.10.2019	
8. NOME/RAZÃO SOCIAL DO FAVORECIDO SCHEDLER & ZAGO LTDA		9. CPF/CNPJ DO FAVORECIDO 79.780.847/0001-96		
10. Nº EMPENHO 4433/2020	11. DATA EMPENHO 08.05.2020	12. VALOR EMPENHADO R\$ 96,80	13. DATA PGTO. A PAGAR	
14. NOTA FISCAL-e 1910-17.05.2020	15. FONTE DE RECURSOS 1020	16. ORIGEM MS/FNS - Portaria 395/2020	17. NATUREZA DA DESPESA CUSTEIO	
DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS CONTRATADOS				
18. NOME DO PRODUTO/SERVIÇO		19. QTDE.	20. VLR. UNIT.	21. VLR. TOTAL
Mini sanduiche de pão, queijo, alface e patê de frango		100 UN	0,80	80,00
Bolo chocolate com cobertura		1,00 KG	16,80	16,80
TOTAL DESTA AQUISIÇÃO				96,80

22. RELAÇÃO DE ANEXOS:

. nota de empenho . requisição do órgão solicitante . nota fiscal



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 004433/2020 Ordinário		RECURSO Especial			
ORGÃO 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		UNIDADE ORÇAMENTARIA 01 DEPARTAMENTO DE SAUDE			
DOTAÇÃO 101220019.2.122.3390.39.00.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO		Nº CONTA 4878 -4.801			
CREDOR 993 SCHEDLER & ZAGO LTDA		FONE 79.780.847/0001-96			
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO,196.A		CIDADE CORONEL VIVIDA			
LICITAÇÃO Registro de Preço/Pre	NÚMERO 93	CONVÊNIO	CONTRATO 166		
EMISSÃO 08/05/20		VENCIMENTO 30/05/20			
VALOR ORÇADO 180.000,00	SALDO ANTERIOR 170.812,10	VALOR DO EMPENHO 96,80	SALDO ATUAL 170.715,30		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		FORNECIMENTO DE LANCHES PARA PROFISSIONAIS DAS UNIDADES DE SAUDE, QUE ESTARAO ATUANDO DURANTE A PANDEMIA COVID-19.	96,8000	96,80
Total das Retenções:					
FONTE DE RECURSO 01020 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú			TOTAL LÍQUIDO	96,80	
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19					
EMITIDO <i>Milania</i> MILANIA		VISTO <i>Ademir A. Aziliero</i> Ademir A. Aziliero CRC 25 365/0-7		AUTORIZO A DESPESA <i>Simone Fernandes</i> Simone Fernandes	
FUNCIONARIO		CONTADOR		DIRETORA DEPTO SAÚDE	
DADOS DO PAGAMENTO PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM; DE _____ DE _____ ELIANE PROENICIO TESOUREIRA			VISTO SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº:		
BANCO: Nº DOCUMENTO		Nº DA CONTA: 756 4390		0000200-3	

SCHEDLER & ZAGO LTDA

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
Nº 000.001.910
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



R SETE DE SETEMBRO, 196, A - CENTRO -
 CORONEL VIVIDA - PR - CEP: 85550-000
 Fone:

CHAVE DE ACESSO
4120 0579 7808 4700 0196 5500 1000 0019 1018 5815 9414

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 Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200086975213 17/05/2020 18:48:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3130013502

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
79.780.847/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA		CNPJ / CPF 76.995.455/0001-56	DATA DA EMISSÃO 17/05/2020
ENDEREÇO PC ANGELO MEZZOMO, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85550-000
MUNICÍPIO CORONEL VIVIDA	UF PR	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 18:40:18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15,68 (16,20 %)	96,80
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	96,80

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	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
39	MENI SANDUICHE DE QUEIJO	19023000	0103	5101	UNID	100,00	0,80	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	BOLO DE CHOCOLATE	19023000	0103	5101	UNID	1,00	16,80	0,00	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATESTADO E DESTINAÇÃO DAS MERCADORIAS / SERVIÇOS
 Certifico que o mercadoria constante
 deste documento foi entregue e aceito
 em 25 de maio de 20 20
 Sob assinatura
 em bandeja para profissionais
em capacitados
 Veículo _____ Placas _____
 Assinatura Simone Fernandes

Simone Fernandes
 Diretora Dept. Saúde
 D. R. 472 - 08/12/2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox RS: 4,07 Fed. 11,62 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT/FECOMERCIO PR EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO APLICABILIDADE DO REGIME DE ST - CONVENIO DE ICMS 52/2017 ESCALA INDUSTRIAL. NÃO RELEVANTE	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA
ESTADO DO PARANÁ


DEPARTAMENTO DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS Nº 1498/2020

FORNECEDOR	960	SCHEDLER & ZAGO LTDA ME	CNPJ 79.780.847/0001-96				
BANCO	BANCO: AGÊNCIA: - - CONTA: -						
ENDEREÇO	RUA SETE DE SETEMBRO, N. 196A, CORONEL VIVIDA - PR - CEP 85550-000						
TELEFONE	(46) 3232-1282						
PROCESSO:	145/2019 - Pregão Nº 93/2019						
DESPESA	4031 - OUTRAS DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS 166						
COND. PGTO:	Conforme Edital.						
LOCAL ENTREGA:	Centro de Atendimento Médico Dra. Caldisse De Carli - Rua Romário Martins, nº 154, Bairro Centro						
OBJETO:	REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE LANCHES PARA EVENTOS DE DIVERSOS SETORES DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL						
HOMOLOGAÇÃO:	18/10/19						
LOTE	ITEM	QTDE	UN	DESCRIÇÃO/COMPLEMENTO	MARCA	UNIT.	TOTAL
1	9	100,00	UN	MINI SANDUICHE DE PAO, QUEIJO, ALFACE E PATE DE FRANGO		0,80	80,00
1	20	1,00	KG	BOLO DE CHOCOLATE, COM COBERTURA		16,80	16,80
VALOR TOTAL AUTORIZADO							96,80

Data de Entrega: 11 de maio de 2020

Coronel Vivida, 11 de maio de 2020


ASSINATURA CARIMBO
AUTORIZADOR

Noemir José Antoniali
Sec. e Titm. Geral
18/10/2019

OBSERVAÇÕES/JUSTIFICATIVA: LANCHE PARA PROFISSIONAIS DAS UNIDADES DE SAÚDE DURANTE ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO A SEREM REALIZADAS NAS UBSS REFERENTE A PROTOCOLOS DE EPIDEMIA E PANDEMIA. SENDO AS UNIDADES DE SAÚDE: SÃO CRISTOVAO, BNH, SAO JOSE, UAPSF, JARDIM MARIA DA LUZ, VISTA ALEGRE, MADALOZZO, CAÇADOR, CENTRAL, RESERVA INDIGENA E UPA 24 HORAS (PERIODO MATUTINO E NOTURNO), REFERENTE A ATENÇÃO BÁSICA.

EMISSOR: ALINE BARBIERI



MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA
ESTADO DO PARANÁ

REQUISIÇÃO PARA PEDIDO DE EMPENHO Nº 3111/2020
REGISTRO DE PREÇOS

13558/5498

Pelo presente, solicitamos a emissão do pedido de empenho, conforme os dados abaixo:

Fornecedor: 960 - SCHEDLER & ZAGO LTDA ME
Dados Fornecedor: RUA SETE DE SETEMBRO, 196A, CENTRO, CEP 85550-000, CNPJ: 79.780.847/0001-96,
TELEFONE:(46) 3232-1282

Processo:	145/2019 - Pregão nº 93 / 2019						
Órgão Solicitante:	DEPARTAMENTO DE SAUDE						
Dotação Orçamentária:	4031 - OUTRAS DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS						
Condição de Pagamento:	Conforme Edital.						
Local de entrega:	UBS CENTRAL						
Objeto:	REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE LANCHES PARA EVENTOS DE DIVERSOS SETORES DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL						
Data Homologação	18/10/19						
Lote	Item	Qty	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
1	9	100,00	UN	MINI SANDUICHE DE PAO, QUEIJO, ALFACE E PATE DE FRANGO		0,8000	80,0000
1	20	1,00	KG	BOLO DE CHOCOLATE, COM COBERTURA		16,8000	16,8000
Valor Total R\$.....							96,80

Simone Fernandes
Diretora Dept. Saúde
O. 6.478 de 03/12/2018

Coronel Vivida, 08/05/2020


SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAUDE
Nome do Autorizador
+
Carimbo

Material destina-se: LANCHE PARA PROFISSIONAIS DAS UNIDADES DE SAÚDE DURANTE ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO A SEREM REALIZADAS NAS UBSS REFERENTE A PROTOCOLOS DE EPIDEMIA E PANDEMIA. SENDO AS UNIDADES DE SAÚDE: SÃO CRISTOVAO, BNH, SAO JOSE, UAPSF, JARDIM MARIA DA LUZ, VISTA ALEGRE, MADALOZZO, CAÇADOR, CENTRAL, RESERVA INDIGENA E UP4 24 HORAS (PERÍODO MATUTINO E NOTURNO). REFERENTE A ATENÇÃO BÁSICA.
Emissor: FLAVIANE GUBERT SIQUEIRA