



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 ALIMENTOS		4. DESCRIÇÃO DO OBJETO LANCHES PARA PROFISSIONAIS DE SAÚDE	
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 4586/2020	11. DATA EMPENHO 15.05.2020	12. VALOR EMPENHADO R\$ 42,25	13. DATA PGTO. A PAGAR
14. NOTA FISCAL-e 1920-29.05.20	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
Bolo de chocolate com cobertura	2,51 KG	16,80	42,25
TOTAL DESTA AQUISIÇÃO			42,25

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 004586/2020 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		CNPJ 79.780.847/0001-96			
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO,196.A		CIDADE CORONEL VIVIDA			
FONE		FONE			
LICITAÇÃO Registro de Preço/Pre	NÚMERO 93	CONVÊNIO	CONTRATO 166		
EMISSÃO 15/05/20		VENCIMENTO 30/05/20			
VALOR ORÇADO 180.000,00	SALDO ANTERIOR 166.163,44	VALOR DO EMPENHO 42,25	SALDO ATUAL 166.121,19		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		AQUISICAO DE LANCHES PARA PROFISSIONAIS DE SAUDE QUE ATUARAO NAS ATIVIDADES DE ORIENTACAO SOBRE PANDEMIA COVID-19.	42,2500	42,25
Total das Retenções:					
FONTE DE RECURSO 01020 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú			TOTAL LÍQUIDO	42,25	
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19					
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
 MILANIA		 Ademir A. Aziliero CRC 25 365/0-7		Simone Fernandes	
FUNCIONARIO		CONTADOR		DIRETORA DEPTO SAÚDE	
DADOS DO PAGAMENTO			VISTO		
PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM;					
DE _____ DE _____					
ELIAHE PROENCIO TESOUREIRA			SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº:		
BANCO:		Nº DA CONTA:			
Nº DOCUMENTO				756 4390 0000200-3	



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.001.920
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4120 0579 7808 4700 0196 5500 1000 0019 2015 3266 7219

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

141200095134270 29/05/2020 07:15:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3130013502

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

79.780.847/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA

CNPJ / CPF

76.995.455/0001-56

DATA DA EMISSÃO

29/05/2020

ENDEREÇO
PC ANGELO MEZZOMO, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85550-000

DATA DA SAÍDA

29/05/2020

MUNICÍPIO
CORONEL VIVIDA

UF

PR

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

07:07:33

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	6,84 (16,19 %)	42,25
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	42,25

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.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
11	BOLO DE CHOCOLATE	19023000	0103	5101	UNID	2,52	16,80	0,00	42,25	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 07 de Junho de 20 20
 setor Santão
 finalidade compra para aquisição -
nao tem a especificação
 veículo _____ placas _____
 máquina/ serviços _____

Simone Fernandes
 Diretora Dep. Saúde
 D. 6.478 de 03/12/2016

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Trib aprox RS: 1,77 Fed, 5,07 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT/FECOMERCIO PR
 EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO APLICABILIDADE DO REGIME DE ST -
 CONVENIO DE ICMS 52/2017 ESCALA INDUSTRIAL NAO RELEVANTE

RESERVADO AO FISCO



MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA
ESTADO DO PARANÁ


DEPARTAMENTO DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS Nº 1549/2020

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 366						
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	20	2,51	KG	BOLO DE CHOCOLATE, COM COBERTURA		16,80	42,25
VALOR TOTAL AUTORIZADO							42,25

Data de Entrega: 18 de maio de 2020

Coronel Vivida, 18 de maio de 2020


ASSINATURA/CARIMBO
AUTORIZADOR

OBSERVAÇÕES/JUSTIFICATIVA: PEDIDO DE EMPENHO COMPLEMENTAR DE LANCHE PARA PROFISSIONAIS DAS UNIDADES DE SAÚDE DURANTE ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO A SEREM REALIZADAS NAS UNIDADES REFERENTE A PROTOCOLOS DE EPIDEMIA E PANDEMIA. PARA PROFISSIONAIS DA UP4 24 HORAS (PERIODO MATUTINO E NOTURNO), DEVIDO A VARIEDADE DE PLANTÕES. REFERENTE À ATENÇÃO BÁSICA.

EMISSOR: ALINE BARBIERI



MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA
ESTADO DO PARANÁ

REQUISIÇÃO PARA PEDIDO DE EMPENHO Nº 3198/2020
REGISTRO DE PREÇOS

13274/1529

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:	A COMBINAR						
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	20	2,51	KG	BOLO DE CHOCOLATE, COM COBERTURA		16,8000	42,2500
Valor Total R\$.....							42,25

Coronel Vivida, 14/05/2020



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAUDE
Nome do Autorizador
+
Carimbo


Simone Fernandes
Secretaria Dpto. Saúde
D. 6.478 nº 03/12/2018

Material destina-se: PEDIDO DE EMPENHO COMPLEMENTAR DE LANCHE PARA PROFISSIONAIS DAS UNIDADES DE SAÚDE DURANTE ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO A SEREM REALIZADAS NAS UNIDADES REFERENTE A PROTOCOLOS DE EPIDEMIA E PANDEMIA. PARA PROFISSIONAIS DA UP4 24 HORAS (PERIODO MATUTINO E NOTURNO), DEVIDO A VARIEDADE DE PLANTÕES. REFERENTE À ATENÇÃO BÁSICA.
Emissor: FLAVIANE GUBERT SIQUEIRA