



**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**

<b>1. MUNICÍPIO CONTRATANTE</b> CORONEL VIVIDA-PR		<b>2. ÓRGÃO REQUISITANTE</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
<b>3. OBJETO</b> OXIGÊNIO		<b>4. DESCRIÇÃO DO OBJETO</b> AQUISIÇÃO DE CILINDROS DE OXIGÊNIO	
<b>5. Nº E DATA DO PROCESSO:</b> PP 54 (SRP) Processo 76/2020-25.06.2020		<b>6. Nº CONTRATO:</b> 84/2020	<b>7. PUBLICAÇÃO</b> 01.07.2020
<b>8. NOME/RAZÃO SOCIAL DO FAVORECIDO</b> LOURIVAL EQUIPAMENTOS E GASES LTDA		<b>9. CPF/CNPJ DO FAVORECIDO</b> 04.183.037/0001-53	
<b>10. Nº EMPENHO</b> 6350/2020	<b>11. DATA EMPENHO</b> 20.07.2020	<b>12. VALOR EMPENHADO</b> R\$ 2.780,00	<b>13. DATA PGTO.</b> A PAGAR
<b>14. NOTA FISCAL-e</b> 48533-27.07.2020	<b>15. FONTE DE RECURSOS</b> 1020	<b>16. ORIGEM</b> MS/FNS - Portaria 395/2020	<b>17. NATUREZA DA DESPESA</b> EQUIPAMENTOS
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS CONTRATADOS</b>			
<b>18. NOME DO PRODUTO/SERVIÇO</b>	<b>19. QTDE.</b>	<b>20. VLR. UNIT.</b>	<b>21. VLR. TOTAL</b>
Cilindro de oxigênio medicinal 20 L, capacidade 4 m <sup>3</sup> , marca MAT	02 UN	1.390,00	2.780,00
TOTAL DESTA AQUISIÇÃO			2.780,00

**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

<b>ÓRGÃO</b>		<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b>		<b>RECURSO</b>	
06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		01 DEPARTAMENTO DE SAÚDE		Especial	
<b>DOTAÇÃO</b>				<b>Nº CONTA</b>	
101220019.2.122.4490.52.00.00 OUTROS MATERIAIS PERMANENTES				5249 -4.802	
<b>CREDOR</b>					
5064 LOURIVAL EQUIPAMENTOS E GASES LTDA					
<b>ENDEREÇO</b>			<b>FONE</b>		<b>CIDADE</b>
AV. PORTO ALEGRE 399 CENTRO					04.183.037/0001-53 FRANCISCO BELTRAO
<b>LICITAÇÃO</b>		<b>NÚMERO</b>	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b>	<b>EMISSÃO</b>
Registro de Preço/Pre		54		84	20/07/20
<b>VALOR ORÇADO</b>		<b>SALDO ANTERIOR</b>		<b>VALOR DO EMPENHO</b>	<b>SALDO ATUAL</b>
66.584,07		53.301,87		2.780,00	50.521,87
<b>ITEM</b>	<b>QUANT.</b>	<b>UNID.</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	1	1	AQUISICAO DE CILINDRO DE OXIGENIO MEDICINAL COM 20 LITROS, CAPACIDADE DE 4M, A SER UTILIZADO EM ACOES DE COMBATE AO COVID 19.	2.780,0000	2.780,00
Total das Retenções:					
<b>FONTE DE RECURSO</b>				<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	
01020 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú				2.780,00	
<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b>					
AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19					
<b>EMITIDO</b>		<b>VISTO</b>		<b>AUTORIZO A DESPESA</b>	
		Ademir A. Aziliero CRC 25 365/0-7		ANDREIA APARECIDA DA SILVA	
MARILEI FUNCIONARIO		CONTADOR		SEC. DEPTO SAÚDE	
<b>DADOS DO PAGAMENTO</b>				<b>VISTO</b>	
PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM;					
_____ DE _____ DE _____					
ELIAHE PROENICIO TESOUREIRA				SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº:	
BANCO:		Nº DA CONTA:			
Nº DOCUMENTO				104 601 0002255-3	

**Identificação do emitente**  
LOURIVAL EQUIPAMENTOS E GASES  
LTDA

RUA PORTO ALEGRE - 399  
CENTRO  
FRANCISCO BELTRAO  
(046)3524-1211 85.601-480

PR

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Num. **000.048.533**  
Série 1 Folha: 1 de 1



Chave de acesso  
**4120 0704 1830 3700 0153 5500 1000 0485 3314 5238 3372**

Natureza da Operação: VENDA DE MERC.AQUIRIDA OU RECEBIDA DE T

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

Inscrição Estadual 902.23756-92 Inscrição Estadual do Subst. Trib. CNPJ 04.183.037/0001-53

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141200135330755 27/07/2020 15:05:03 v 4.00

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome/Razão Social 3057 - MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA	Fantasia PREF MUN DE CORONEL VIVIDA	CNPJ/CPF 76.995.455/0001-56	Data da Emissão 27/07/2020
Endereço RUA PRACA 3 PODERES	Bairro/Distrito CENTRO	CEP 85.550-000	Data de Entrada/Saída 27/07/2020
Município CORONEL VIVIDA	Fone/Fax (046)3232-1016	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
Hora da Saída 15:04:00			

FATURA Condição de Pagamento 7 - 28 DIAS Representante 17 - ANDRE RAFAEL KREFTA

Num. Moeda	Vencimento	Valor	Num. Moeda	Vencimento	Valor	Num. Moeda	Vencimento	Valor
1 FATURADO	24/08/2020	2.780,00						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base cálculo Icms Subst. 0,00	Valor do Icms Subst. 0,00	Valor total bruto dos produtos 2.780,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da nota 2.780,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

Nome/Razão Social O MESMO	Modalidade do Frete 0-Contratação por conta de Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município FRANCISCO BELTRAO	UF PR	Inscrição Estadual		
Quantidade 2,0000	Espécie	Marca	Volume	Numeração Volume	Peso Bruto 0,000
					Peso Líquido 0,000

**DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO, SERVIÇOS	NCM/SH	CS-OSN	CFOP	UN.	QTDE	%	DESC.	Valor		Valor			Alíquota		
									UNITARIO	TOTAL	BC. ICMS	ICMS	ST	IPI	ICMS	IPI
3903	CILINDRO OXIGENIO MEDICINAL 20L	28044000	0500	5405	UN	2,000	0,00		1.390,0000	2.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>ATESTADO E DESTINAÇÃO DAS MERCADORIAS E SERVIÇOS</p> <p>Certifico que o <u>mercadoria</u> constante</p> <p>deste documento foi entregue e aceito</p> <p>em <u>29</u> de <u>Julho</u> de <u>20</u><u>20</u></p> <p>Setor <u>Saúde</u></p> <p>Função <u>Manutenção dos atiridos</u></p> <p><u>de um veículo - Isenimento</u></p> <p><u>a pacientes com problemas respiratórios</u></p> <p>Veículo <u>rotativos em trânsito</u></p> <p>Marca <u>nos ambulatórios municipais</u></p> <p><u>Andressa A da Silva</u></p> <p>Secretária Municipal de Saúde</p> <p>D.6849 de 10/06/2020</p>																

**CÁLCULO DO ISSQN**

Inscrição Municipal 80306	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

Tributo	Aliq	Base Cálculo	Imposto	Isentas	Outras	Diferidas	Deduções
ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	2.780,00	0,00	0,00
<p>PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRED. DE ICMS DE RS 0,00 REFERENTE A ALIQUOTA DE 1%3,14% % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123, nota de empenho006350/2020</p> <p>CFOP: 5.405 Total: 2.780,00</p>							

P.53.471





**MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA**  
ESTADO DO PARANÁ

DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS Nº 2044/2020

cto 84

<b>FORNECEDOR</b>	4927	LOURIVAL EQUIPAMENTOS E GASES LTDA - EPP	CNPJ 04.183.037/0001-53				
<b>BANCO</b>	BANCO: AGÊNCIA: - - CONTA: -						
<b>ENDEREÇO</b>	RUA PORTO ALEGRE, N. 399, FRANCISCO BELTRAO - PR - CEP 85601-480						
<b>TELEFONE</b>	46-3524-1211						
<b>PROCESSO:</b>	76/2020 - Pregão Nº 54/2020						
<b>DESPESA</b>	4194 - LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS						
<b>COND. PGTO:</b>	Conforme Edital.						
<b>LOCAL ENTREGA:</b>	Centro de Atendimento Médico Dra. Caldisse De Carli - Rua Romário Martins, nº 154, Bairro Centro						
<b>OBJETO:</b>	REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS RECARGAS DE OXIGÊNIO MEDICINAL, LOCAÇÃO DE CILINDROS, CILINDROS, VÁLVULAS E MANGUEIRAS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, CORPO DE BOMBEIROS, AMBULÂNCIAS, UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E ATENDIMENTO DOMICILIAR A PACIENTE COM PATOLOGIA CRÔNICA						
<b>HOMOLOGAÇÃO:</b>	25/06/20						
<b>LOTE</b>	<b>ITEM</b>	<b>QTDE</b>	<b>UN</b>	<b>DESCRIÇÃO/COMPLEMENTO</b>	<b>MARCA</b>	<b>UNIT.</b>	<b>TOTAL</b>
6	1	2,00	UN	CILINDRO DE OXIGENIO MEDICINAL COM 20 LITROS, CAPACIDADE DE 4 M³	MAT	1.390,00	2.780,00
<b>VALOR TOTAL AUTORIZADO</b>							<b>2.780,00</b>

Data de Entrega: 20 de julho de 2020

Coronel Vivida, 20 de julho de 2020

  
ASSINATURA CARIMBO  
AUTORIZADOR

**OBSERVAÇÕES/JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PARA IMPLEMENTAÇÃO DA REDE DE FORNECIMENTO DE OXIGÊNIO PARA AMBULÂNCIAS, UNIDADES DE SAÚDE E TRATAMENTO FORA DOMICÍLIO DEVIDO AO AUMENTO DE CASOS DE COVID-19, SENDO QUE O MESMO AFETA O SISTEMA RESPIRATÓRIO DOS PACIENTES POR VEZES TORNANDO NECESSÁRIA A UTILIZAÇÃO DE OXIGENIO MEDICINAL, TAL PEDIDO SE FAZ NECESSÁRIO PARA PREVENÇÃO E ORGANIZAÇÃO NO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA, OBJETIVANDO SUPRIR AS NECESSIDADES PÚBLICAS. REFERENTE A INCENTIVO FINANCEIRO PARA COVID-19.**

EMISSOR: POLIANA BOLZANEL