



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 ASSISTENCIA SOCIAL		
3. OBJETO EPI's PARA PROFISSIONAIS DA ASSISTÊNCIA SOCIAL		4. DESCRIÇÃO DO OBJETO AQUISIÇÃO DE LUVAS DE PROCEDIMENTOS		
5. Nº E DATA DO PROCESSO: Processo Dispensa de Licitação 05/2020		6. Nº CONTRATO: -	7. PUBLICAÇÃO 01.08.2020	
8. NOME/RAZÃO SOCIAL DO FAVORECIDO MEDICATO LTDA		9. CPF/CNPJ DO FAVORECIDO 05.264.280/0001-69		
10. Nº EMPENHO 6805/2020	11. DATA EMPENHO 31/07/2020	12. VALOR EMPENHADO R\$ 980,00	13. DATA PGTO. A PAGAR	
14. NOTA FISCAL-e 836-19.08.2020	15. FONTE DE RECURSOS 1022	16. ORIGEM Transferências do Sistema Único de Assistência Social - SUAS - (COVID-19)		17. NATUREZA DA DESPESA CUSTEIO
DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS CONTRATADOS				
18. NOME DO PRODUTO/SERVIÇO		19. QTDE.	20. VLR. UNIT.	21. VLR. TOTAL
Luva fabricada em látex baixo teor proteína, ambidestra, lisa, hipoalergênica, com pó biabsorvível, classificação de risco RDC 185/2001-ANVISA, classe 1, regra 1, 100x1, tamanho P, UNIGLOVES		20 CX	49,00	980,00
TOTAL DESTA AQUISIÇÃO				980,00

22. RELAÇÃO DE ANEXOS:

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



FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE CORONEL VIVIDA

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

NOTA DE EMPENHO

Página de Empenho: 1 de 2

ORGÃO		Nº DO EMPENHO/TIPO 006805/2020 Global		RECURSO Especial	
DOTAÇÃO 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊN 082440023.2.126.3390.30.00.00 MATERIAL		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA S DE PROTEÇÃO E SEGURAN		Nº CONTA 6050 -5.046	
CREDOR 9881 MEDICATO COM.PROD.MED.HOSPIT LTDA		ENDERECO RUA TENENTE DJALMA DUTRA 887 CENTRO		FOFONE (41)3035-3	
ENDEREÇO RUA TENENTE DJALMA DUTRA 887 CENTRO		CIDADE SÃO JOSÉ DOS PINHA		CEP 05.264.280/0001-69	
LICITAÇÃO Dispensa por Justific		NÚMERO 5	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 31/07/20
VALOR ORÇADO 10.500,00		SALDO ANTERIOR 1.032,80		VALOR DO EMPENHO 980,00	SALDO ATUAL 52,80
ITEM 1	QUANT. 20	UNID. CX	ESPECIFICAÇÃO LUVA FABRICADA EM LATES BAIXO TEOR DE PROTEINA, AMBIDESTRA, LISA, HIPOALERGENICA, COM PÓ BIOABSORVÍVEL, CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (RCD185/2001 - ANVISA), CLASSE 1, REGRA 1, 100 POR CAIXA - TAMANHO P - PRODUTOS DESTINADOS A ATENDER OS PROFISSIONAIS DA ASSISTENCIA SOCIAL, NOS TERMOS DA		VALOR UNITÁRIO
					VALOR TOTAL
FONTE DE RECURSO					TOTAL LÍQUIDO
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE					
EMITIDO		VISTO		AUTORIZO A DESPESA	
FUNCIÓNARIO		CONTADOR		PREFEITO MUNICIPAL	
DADOS DO PAGAMENTO			VISTO		
PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM;					
DE _____ DE _____					
_____ ELIAIE PROEÇCIO TESOUREIRA					
BANCO:		Nº DA CONTA:			
Nº DOCUMENTO					





FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE CORONEL VIVIDA

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

NOTA DE EMPENHO

Página de Empenho: 2 de 2

Nº DO EMPENHO/TIPO 006805/2020 Global		RECURSO Especial				
ORGÃO 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊN		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA S				
DOTAÇÃO 082440023.2.126.3390.30.00.00 MATERIAL		DE PROTEÇÃO E SEGURAN Nº CONTA 6050 -5.046				
CREDOR 9881 MEDICATO COM.PROD.MED.HOSPIT LTDA		CIDADE 05.264.280/0001-69				
ENDEREÇO RUA TENENTE DJALMA DUTRA 887 CENTRO		FONE (41)3035-3				
LICITAÇÃO Dispensa por Justific		NÚMERO 5	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 31/07/20	VENCIMENTO 31/12/20
VALOR ORÇADO 10.500,00		SALDO ANTERIOR 1.032,80		VALOR DO EMPENHO 980,00		SALDO ATUAL 52,80
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
			PORTARIA 369/2020-COVID-19 - EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL	49,0000	980,00	
Total das Retenções:						
FONTE DE RECURSO 01022 - Transferências do Sistema Único de Assis				TOTAL LÍQUIDO		980,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE ESTRUTURAÇÃO DA REDE SUAS - EPI - COVID-						
EMITIDO  ADEMIR FUNCIONARIO		VISTO  Ademir A. Aziliero CRC 25 365/0-7 CONTADOR		AUTORIZO A DESPESA Frank Ariel Schiavini PREFEITO MUNICIPAL		
DADOS DO PAGAMENTO PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM; ____ DE _____ DE _____ ELIAHE PROENCIO TESOUREIRA				VISTO SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº: 237 2762 0021131-1		
BANCO: Nº DOCUMENTO		Nº DA CONTA:				



MEDCATTO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA-ME
Rua Tenente Djalma Dutra, 887 - LOJA 02
CENTRO - 83005-360
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR Fone/Fax: (41) 3035-3900

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.836
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0805 2642 8000 0169 5500 1000 0008 3612 3120 2003

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 mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200152867101 - 19/08/2020 11:25:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9026621469

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.264.280/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA

CNPJ / CPF

76.995.455/0001-56

DATA DA EMISSÃO

19/08/2020

ENDEREÇO

PRAÇA ANGELO MEZZOMO, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85550-000

DATA DA SAÍDA

19/08/2020

MUNICÍPIO

CORONEL VIVIDA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:25:27

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 19/08/2020
Valor R\$ 980,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	980,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	980,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ICST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LPP0002	LUVA PROC. P C/100UD UNIGLOVES Vlr. Tributos - Federal R\$ 168,95 - Estadual R\$ 176,40	40151900	0102	5102	CART	20,0000	49,00	980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATESTADO E DESTINAÇÃO DAS MERCADORIAS / SERVIÇOS

Certifico que o Produto constante
deste documento foi entregue e aceito
em 21 de AGOSTO de 2020
Setor Função Municipal de Ass. Social
Finalidade Aquisição de Luvas para
os profissionais da Ass. Social
com FOLHA Portaria 309/2020
Veículo _____ Placas _____
Recurso Carmen Broch Fraron
Secretária Municipal de
Assistência Social

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NF referente ao Empenho número 006805/2020. Emitido em 31/07/2020
Valor Aproximado dos Tributos conforme Lei 12.741/2012: Federal R\$ 168,95 - Estadual R\$ 176,40 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CARTA DE CORREÇÃO		CNPJ 05.264.280/0001-69
		CHAVE DE ACESSO 41200805264280000169550010000008361231202003
LOTE 1	CORREÇÃO Número de Volumes da Nota: 2 Caixas Transportadora: Expresso São Miguel	
ORGÃO PR		
PROTOCOLO 141200153941526		
TIPO EVENTO 110110		
DATA 20/08/2020 14:47		
<p>"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:</p> <ul style="list-style-type: none">I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;III - a data de emissão ou de saída."		

Emitido por app.vhsys.com.br



MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA
ESTADO DO PARANÁ

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS Nº 2231/2020

FORNECEDOR	8706	MEDICATTO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME	CNPJ 05.264.280/0001-69				
BANCO	BANCO: AGÊNCIA: - - CONTA: -						
ENDEREÇO	RUA TENENTE DJALMA DUTRA, N. 887, SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR - CEP 83005-360						
TELEFONE							
PROCESSO:	107/2020 - Dispensa por Justificativa Nº 5/2020						
DESPESA	5050 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA						
COND. PGTO:	Conforme Edital.						
LOCAL ENTREGA:	DEPARTAMENTO DE PROMOÇÃO HUMANA - Rua Candido Inacio de Lima, s/nº, Bairro Jardim Primavera 2						
OBJETO:	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL PARA OS PROFISSIONAIS DAS UNIDADES PÚBLICAS DE ATENDIMENTO DO SUAS, CONFORME PORTARIA Nº 369, DE 29 DE ABRIL DE 2020.						
HOMOLOGAÇÃO:	27/07/20						
LOTE	ITEM	QTDE	UN	DESCRIÇÃO/COMPLEMENTO	MARCA	UNIT.	TOTAL
1	4	300,00	UN	JALECO/AVENTAL FRONTAL, DESCARTAVEL EM TNT 100% POLIPROPILENO, BRANCO, COM MANGA LONGA, E TIRAS/FAIXAS PARA FECHAR, TAMANHO UNICO PARA USO HOSPITALAR/ODONTOLOGICO.		7,00	2.100,00
1	5	20,00	CX	LUVA FABRICADA EM LÁTEX BAIXO TEOR DE PROTEÍNA; AMBIDESTRA; LISA; HIPOALERGÊNICA; COM PÓ BIOABSORVÍVEL; CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (RDC185/2001 - ANVISA) - CLASSE 1, REGRA 1, QUANTIDADE POR CAIXA: 100 UNIDADES LUVA TAMANHO P		49,00	980,00
VALOR TOTAL AUTORIZADO							3.080,00

Data de Entrega: 04 de agosto de 2020

Coronel Vivida, 04 de agosto de 2020


Carmen Bloch Fraron
Secretaria Municipal de
Assistência Social

ASSINATURA/CARIMBO
AUTORIZADOR


Nº 2231/2020
Secretaria Municipal de
Assistência Social

OBSERVAÇÕES/JUSTIFICATIVA: Aquisições de EPIS para trabalhadores do SUAS contemplados na Portaria 369 do Ministério da Cidadania. Para pagamento utilizar recurso FEDERAL COVID - EPI Conta 28913-2.

EMISSOR: ALINE MARI DOS SANTOS CANOVA