



**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><br>CORONEL VIVIDA-PR                               |                                       | <b>2. ÓRGÃO REQUISITANTE</b><br>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |   |                       |
| <b>3. OBJETO</b><br>MATERIAL HOSPITALAR  |                                       | <b>4. DESCRIÇÃO DO OBJETO</b><br>AQUISIÇÃO DE ESPAÇADOR       |   |                       |
| <b>5. Nº E DATA DO PROCESSO:</b><br>- Dispensa por limite                          |                                       | <b>6. Nº CONTRATO:</b><br>-                                   | <b>7. PUBLICAÇÃO</b><br>-                 |                       |
| <b>8. NOME/RAZÃO SOCIAL DO FAVORECIDO</b><br>ANDRETA & ANDRETA LTDA                |                                       | <b>9. CPF/CNPJ DO FAVORECIDO</b><br>80.334.246/0001-39        |   |                       |
| <b>10. Nº EMPENHO</b><br>7070/2020   | <b>11. DATA EMPENHO</b><br>05.08.2020 | <b>12. VALOR EMPENHADO</b><br>R\$ 113,70                      | <b>13. DATA PGTO.</b><br>A PAGAR          |                       |
| <b>14. NOTA FISCAL-e</b><br>2738-12.08.2020  | <b>15. FONTE DE RECURSOS</b><br>1020  | <b>16. ORIGEM</b><br>MS/FNS - Portaria<br>395/2020            | <b>17. NATUREZA DA DESPESA</b><br>CUSTEIO |                       |
| <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> |
| Espaçador para medicamento em aerossol, kit com 02 máscaras infantil/adulto G-TECH |                                       | 03 UN   | 49,90                                     | 113,70                |
|  |                                       |   |   |                       |
|  |                                       |   |   |                       |
|  |                                       |   |   |                       |
|  |                                       |   |   |                       |
| <b>TOTAL DESTA AQUISIÇÃO</b>   |                                       |   |   | 113,70                |

**22. RELAÇÃO DE ANEXOS:**

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



# 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<br>007070/2020 Ordinário  |        | RECURSO<br>Especial   |  |  |             |
| ÓRGÃO<br>06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  |        | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA<br>01 DEPARTAMENTO DE SAÚDE              |  |  |             |
| DOTAÇÃO<br>101220019.2.122.3390.30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR   |        | Nº CONTA<br>4984 -4.799                                       |  |  |             |
| CREDOR<br>118 ANDRETA & ANDRETA LTDA   |        | RUA DR. FRANCISCO BELTRAO, 17                                 |  |  |             |
| FONE   |        | 80.334.246/0001-39  |  |  |             |
| CIDADE<br>CORONEL VIVIDA   |        |   |  |  |             |
| LICITAÇÃO<br>Dispensa por Limite   |        | NÚMERO  |  |  |             |
| CONVENIO   |        | CONTRATO  |  |  |             |
| EMISSÃO<br>05/08/20  |        | VENCIMENTO<br>30/08/20  |  |  |             |
| VALOR ORÇADO<br>158.216,00   |        | SALDO ANTERIOR<br>150.342,24                                  |  |  |             |
| VALOR DO EMPENHO<br>113,70   |        | SALDO ATUAL<br>150.228,54                                     |  |  |             |
| ITEM   | QUANT. | UNID.   | ESPECIFICAÇÃO  | VALOR UNITÁRIO   | VALOR TOTAL |
| 1  | 1      |   | AQUISICAO DE ESPACADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSOL, KIT CONTENDO DUAS MASCARAS, PARA PACIENTES COM PROBLEMAS RESPIRATORIOS, EM FUNCAO DA COVID-19. | 113,7000   | 113,70      |
| Total das Retenções:   |        |   |  |  |             |
| FONTE DE RECURSO<br>01020 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú   |        |   |  | TOTAL LÍQUIDO  | 113,70      |
| NOME DO PROJETO/ATIVIDADE<br>AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19  |        |   |  |  |             |
| EMITIDO<br><br><i>Milania</i><br>MILANIA<br>FUNCIONARIO  |        | VISTO<br><br>Ademir A. Azillero<br>CRC 25 365/0-7<br>CONTADOR |  | AUTORIZO A DESPESA<br><br>ANDREIA APARECIDA DA SILVA<br>SEC. DEPTO SAÚDE |             |
| DADOS DO PAGAMENTO<br>PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO,<br>PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM;<br><br>____ DE _____ DE _____<br><br>ELIAHE PROEHCIO<br>TESOUREIRA |        |   |  | VISTO<br><br>SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº:                                  |             |
| BANCO:<br>Nº DOCUMENTO   |        | Nº DA CONTA:  |  | 1 2008-7 0004455-5   |             |

ANDRETA E ANDRETA

RUA DR FRANCISCO BELTRAO, 22, CENTRO  
CORONEL VIVIDA - PR  
CEP: 85.550-000  
Fone: (46) 3232-1185

FARMACIA PARANA

Email:

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletronica

0-Entrada 1-Saida 1

Nº: 2738

Série: 1

Página: 1/1

DANFE



41200880334246000139550010000027381566870065

Chave de Acesso da NFe para consulta de autenticidade

41200880334246000139550010000027381566870065

Consulta de Autenticidade no portal nacional da Nfe  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da sefaz autorizada

|  |                                  |                              |               |
|--|----------------------------------|------------------------------|---------------|
| Natureza da Operação                                   |                                  | Protocolo Autorização do uso |               |
| VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS |                                  | 141200147517766 12/08/2020   |               |
| Inscrição Estadual                                     | Insc. Estadual Subst. Tributário | CNPJ                         | Registro EPEC |
| 3130077748   |                                  | 80334246000139               |               |

|                                     |            |                    |                    |
|-------------------------------------|------------|--------------------|--------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE              |            | CPF/CNPJ           | Data da Emissão    |
| Razão Social/Nome                   |            | 76995455000156     | 12/08/2020         |
| 000002/ MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA |            | CEP                | Data saída/Entrada |
| Endereço                            |            | CENTRO             | 12/08/2020         |
| PRACA ANGELO MEZZOMO, 0             |            | 85550000           | Hora saída/Entrada |
| Município                           | Fone/Fax   | Inscrição Estadual | 08:18:00           |
| CORONEL VIVIDA                      | 4632328300 | ISENTO             |                    |

| FATURA/DUPLICATA |            |        |           |            |       |           |            |       |  |
|------------------|------------|--------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|--|
| Duplicata        | Vencimento | Valor  | Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor |  |
| 000002738/001    | 31/08/2020 | 113,70 |           |            |       |           |            |       |  |

Valor Por Extenso  
CENTO E TREZE REAIS E SETENTA CENTAVOS

| CÁLCULO DO IMPOSTO |          |            |                                |           |                         |                          |  |  |  |
|--------------------|----------|------------|--------------------------------|-----------|-------------------------|--------------------------|--|--|--|
| Base Calculo ICMS  |          | Valor ICMS | Base Calculo ICMS Substituição |           | Valor ICMS Substituição | Valor Total dos Produtos |  |  |  |
| Valor Frete        | R\$ 0,00 |            | Outras Despesas Acessórias     | R\$ 0,00  |                         | R\$ 149,70               |  |  |  |
| Valor Seguro       | R\$ 0,00 |            | Valor do IPI                   | R\$ 0,00  |                         | R\$ 113,70               |  |  |  |
| Desconto           | 0,0000   |            |                                |           |                         |                          |  |  |  |
|                    |          |            |                                | R\$ 36,00 |                         |                          |  |  |  |

| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |         |                |                  |            |                    |      |  |  |  |
|-------------------------------------|---------|----------------|------------------|------------|--------------------|------|--|--|--|
| Razão Social                        |         | Frete          | Placa do Veículo | UF         | CNPJ               |      |  |  |  |
| ANDRETA ANDRETA LTDA                |         | 1-Destinatário | XXX0000          | PR         | 80334246000139     |      |  |  |  |
| Endereço                            |         | Município      | UF               | PR         | Inscrição Estadual |      |  |  |  |
| RUA DR. FRANCISCO BELTRAO           |         | CORONEL VIVIDA |                  |            | 3130077748         |      |  |  |  |
| Quantidade                          | Espécie | Marca          | Numeração        | Peso Bruto | Peso Líquido       |      |  |  |  |
| 3                                   | 0       | -0-            |                  | 0          | 0,00               | 3,00 |  |  |  |

| DADOS DO PRODUTO |  |      |          |      |      |      |    |       |       |       |        |      |       |      |
|------------------|--|------|----------|------|------|------|----|-------|-------|-------|--------|------|-------|------|
| Código           | Descrição dos Produtos                 | CEST | NCM/SH   | CFOP | CST  | Qtde | UN | Preço | %     | Valor | Total  | BC   | Valor | %    |
| 7898301059376    | ESPACADOR INFANTIL/ADULTO CLEAR G-TECH |      | 90192020 | 5102 | 0102 | 3,00 | UN | 49,90 | 31,66 | 36,00 | 113,70 | 0,00 | 0,00  | 0,00 |

**ATESTADO E DESTINAÇÃO DAS MERCADORIAS/SERVIÇOS**

Outro nº 0 Mercadorias consente

data pagamento entre jul e ago

em 13 de 08 de 20 20

Valor 113,70

Finalidade Importação para entrega

sem a compra própria

para uso do aut

Veículo 08/20

Assinatura \_\_\_\_\_

Andréia A. da Silva  
Secretária Municipal de Saúde  
D.6849 de 10/06/2020

| DADOS ADICIONAIS   |                    |
|--|--------------------|
| Informações Complementares<br>EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES | Reservado ao Fisco |

P.53.709





**MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

Se faz o uso da LEI Nº 13.979, DE 6 DE FEVEREIRO DE 2020, Esta Lei dispõe sobre as medidas que poderão ser adotadas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus responsável pelo surto de 2019.

As medidas estabelecidas nesta Lei objetivam a proteção da coletividade para essa compra emergencial  
**RECURSO PARA AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID19**

Emissor: MICHELE - UPA

  
Andréia A. da Silva  
Secretária Municipal de Saúde  
D.6849 de 10/06/2020

  
Verusca C. P. Fontanive  
Coordenadora Geral  
UPA 24 Hrs

## Orçamento

Farmacia Parana <farmaciaparanacvv@gmail.com>

Qui, 06/08/2020 09:24

**Para:** verusca@coronelviviada.pr.gov.br <verusca@coronelviviada.pr.gov.br>; verusca fontanive <vefontanive@hotmail.com>

Bom dia

Espaçador para medicamento aerosol g.tech incluindo duas máscaras , uma tamanho adulto e uma tamanho infantil R\$ 44,90 com desconto R\$ 37,90

Obs. kit com 2 mascaras e um espaçador.

Tem Também só com máscara adulto R\$ 37,90 com desconto R\$ 32,00

Farmácia Paraná

  
*Verusca C. P. Fontanive*  
Coordenadora Geral  
UPA 24 Hrs

## Orçamento

Tania Pellin Bassetto <farmaciabassetto@yahoo.com.br>

Qui, 06/08/2020 10:17

Para: Verusca Fontanive <vefontanive@hotmail.com>


Bom dia

como pedido segue orçamento de espaçador!

Espaçador inAL-air infantil e adulto

R\$ 57,90

  
Andreia A. da Silva  
Secretária Municipal de Saúde  
D.6849 de 10/06/2020

  
Verusca P. Fontanive  
Coordenadora Geral  
UPA 24 Hrs

## Orçamento Espaçador

BEM VIVER FARMÁCIA <farmaciabemviver.cvv@hotmail.com>

Qui, 06/08/2020 09:57

Para: vefontanive@hotmail.com <vefontanive@hotmail.com>

Bom dia Verusca! Tudo bem? Conforme solicitado por telefone segue o modelo e valor do espaçador. Qualquer dúvida estamos à disposição.



Espaçador Inal Air (adulto e infantil)

R\$: 49,99

Att. Farmácia Bem Viver

*Andria*  
Andria A. da Silva  
Secretária Municipal de Saúde  
D.6849 de 10/06/2020

*Verusca*  
Verusca C. P. Fontanive  
Coordenadora Geral  
UPA 24 Hrs