



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 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO		4. DESCRIÇÃO DO OBJETO AQUISIÇÃO DE PRODUTO PARA SANITIZAÇÃO		
5. Nº E DATA DO PROCESSO: Dispensa 09/2020 – Processo 126/2020 de 17.09.2020		6. Nº CONTRATO: -	7. PUBLICAÇÃO -	
8. NOME/RAZÃO SOCIAL DO FAVORECIDO MICHELE EDUARDA ALVES		9. CPF/CNPJ DO FAVORECIDO 37.301.824/0001-01		
10. Nº EMPENHO 8211/2020	11. DATA EMPENHO 17.09.2020	12. VALOR EMPENHADO R\$ 14.300,00	13. DATA PGTO. A PAGAR	
14. NOTA FISCAL-e 24 – 23.09.2020	15. FONTE DE RECURSOS 1019	16. ORIGEM MS/FNS – Portaria 480/2020	17. NATUREZA DA DESPESA CUSTEIO	
DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS CONTRATADOS				
18. NOME DO PRODUTO/SERVIÇO		19. QTDE.	20. VLR. UNIT.	21. VLR. TOTAL
Produto para sanitização em galões de 5 L, marca MUSTANG PLURON 464 A		50 UN	286,00	14.300,00
TOTAL DESTA AQUISIÇÃO				14.300,00

22. RELAÇÃO DE ANEXOS:

. nota de empenho . 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 2

Nº DO EMPENHO/TIPO 008211/2020 Ordinário	RECURSO Especial
--	----------------------------

ÓRGÃO 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
DOTAÇÃO 101220019.2.129.3390.30.00.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS	Nº CONTA 5286 -5.262

CREADOR 9900 MICHELE EDUARDA ALVES	FONE 37.301.824/0001-01
ENDEREÇO RUA ALBINO SORDI 41 CENTRO	CIDADE SEARA


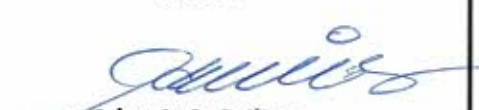
LICITAÇÃO Dispensa por Justific	NÚMERO 9	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 17/09/20	VENCIMENTO 31/12/20
---	--------------------	-----------------	-----------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 300.000,00	SALDO ANTERIOR 287.202,33	VALOR DO EMPENHO 14.300,00	SALDO ATUAL 272.902,33
-----------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	GL	PRODUTO PARA SANITIZAÇÃO EM GALÕES DE 5 L, COMPOSIÇÃO: VEICULO, CORANTE, SEQUESTRANTE, TAMPONANTES, SOLVENTE, CLORETO DE ALQUIDIMETIL BENZIL AMÔNIO, CLORETO DE DIDECILMENTIL AMONIO, CLORETO DE OCTIL DECIL DIMENTIL AMONIO E CLORETO DE DIOCTIL DIMENTIL AMONIO, PRODUTO		

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
-------------------------	----------------------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO 	VISTO  Ademir A. Azilero CRC 25 365/0-7	AUTORIZO A DESPESA ANDREIA APARECIDA DA SILVA SEC. DEPTO SAÚDE
FUNCIONARIO	CONTADOR	

DADOS DO PAGAMENTO PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM, DE _____ DE _____ ELIANE PROENCIO TESOUREIRA	VISTO
---	--------------

BANCO:	Nº DA CONTA:
Nº DOCUMENTO	





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORONEL VIVIDA

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

NOTA DE EMPENHO

Página de Empenho: 2 de 2

ÓRGÃO		Nº DO EMPENHO/TIPO 008211/2020 Ordinário		RECURSO Especial	
DOTAÇÃO 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 101220019.2.129.3390.30.00.00		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 DEPARTAMENTO DE SAUDE MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS		Nº CONTA 5286 -5.262	
CREDOR 9900 MICHELE EDUARDA ALVES RUA ALBINO SORDI 41 CENTRO					
ENDERECO			FONE	CIDADE SEARA	
LICITAÇÃO Dispensa por Justific		NÚMERO 9	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 17/09/20
VALOR ORÇADO 300.000,00		SALDO ANTERIOR 287.202,33		VALOR DO EMPENHO 14.300,00	SALDO ATUAL 272.902,33
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			CLASSIFICADO COMO ALVEJANTE PARA COMBATE A FUNGOS, BACTERIAS E VIRUS, MARCA MUSTANG PLURON 464 A	286,0000	14.300,00
Total das Retenções:					
FONTE DE RECURSO 01019 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú				TOTAL LÍQUIDO	14.300,00
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE AÇÕES DE ENFRENTAMENTO A COVID-19-PORTAR					
EMITIDO  ADEMIR FUNCIONARIO		VISTO  Ademir A. Azilero CRC 25 365/0-7 CONTADOR		AUTORIZO A DESPESA ANDREIA APARECIDA DA SILVA SEC. DEPTO SAÚDE	
DADOS DO PAGAMENTO PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM; DE _____ DE _____ ELIANE PROENCIO TESOUREIRA				VISTO SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº:	
BANCO: Nº DOCUMENTO		Nº DA CONTA:			