



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 HOSPITALAR		4. DESCRIÇÃO DO OBJETO AQUISIÇÃO DE COLETOR PERFURO CORTANTE	
5. Nº E DATA DO PROCESSO: PP 87 (SRP) Processo 135/2019-03.10.19)		6. Nº CONTRATO: 157/2019	7. PUBLICAÇÃO 10/10/2019
8. NOME/RAZÃO SOCIAL DO FAVORECIDO DENTAL SHOW LDA		9. CPF/CNPJ DO FAVORECIDO 11.776.334/0001-78	
10. Nº EMPENHO 8623/2020	11. DATA EMPENHO 18.11.20	12. VALOR EMPENHADO R\$ 53,75	13. DATA PGTO. A PAGAR
14. NOTA FISCAL-e 9114-09.11.2020	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
Coletor perfuro cortante 7 L ASTROBOX	25 UN	2,15	53,75
TOTAL DESTA AQUISIÇÃO			53,75

22. RELAÇÃO DE ANEXOS:

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

Orgao ...: 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade ..: 01 DEPARTAMENTO DE SAUDE

101220019.2.129.3390.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR 05 5262

Credor ...: 7934 DENTAL SHOW-COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOL

Emissao ...: 18.11. Vencimento .: 18.11.20 Empenho .: 008623/20 Ordinario

----- Valores ----- Autorizacao -----

Empenhado ..: 1.057,00
Anulado: 0,00
Pago: 0,00
Ordem Pagto.: 53,75
A Pagar: 53,75

Autorizo ao Sr. Tesoureiro a efetuar pagamento da importancia de R\$ 53,75 cinquenta e tres reais e setenta e cinco centavos*****

Referente despesa mencionada.

Data, / / .

Bloco de Custeio das Acoes e Servicos Pu

Ordenador de Pagamento

F: 1019

Recibo de Pagamento : Recebi(emos) da Municipio de Coronel Vivida a importancia supra de R\$ 53,75 cinquenta e tres reais e setenta e cinco centavos*****

Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitacao.

Tesouraria Codigo Banco : Nro Banco: 1
 Nro do Cheque: Agencia .: 616-5
 Nro C/C .: 0068719-7
 Cidade .:

DENTAL SHOW-COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOL

8

Ademir Antonio Aziliero
Ademir Antonio Aziliero
Contabilista CRC/PR 25.365/0-7

**DENTAL SHOW-COM PRODUTOS
ODONTOL E HOSP. LTDA**

AVENIDA LUIZ ANTONIO FAEDO, 1810 -
CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR -
CEP: 85601-275
Fone: (46)3055-6767

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.009.114
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 1111 7763 3400 0178 5500 1000 0091 1410 8010 0037

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200215111652 09/11/2020 16:00:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9051688438

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.776.334/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA - PR

CNPJ / CPF
76.995.455/0001-56

DATA DA EMISSÃO
09/11/2020

ENDEREÇO
PRACA ANGELO MEZZOMO, S/N

BAIRRO - DISTRITO
CENTRO

CEP
85550-000

DATA DA SAÍDA
09/11/2020

MUNICÍPIO
CORONEL VIVIDA

UF
PR

TELEFONE - FAX
(46)3232-8300

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:59:00

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento: 16/11/2020
Valor : R\$ 53,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
53,75	9,68	0,00	0,00	53,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				53,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
BAUER CARGAS

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
AUH9776

UF
PR

CNPJ - CPF
04.353.469/0009-12

ENDEREÇO
RUA CLEVELANDIA

MUNICÍPIO
FRANCISCO BELTRAO

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR SUBS. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
9223/7	COLETOR PERFURO CORTANTE 7L - ASTROBOX Lote: 07ABXS3122019 Validade: 30/12/2024	48191000	000	5102	UN	25,00	2,15	0,00	53,75	53,75	9,68	0,00	0,00	18,00	0,00

ATESTADO E DESTINAÇÃO DAS MERCADORIAS / SERVIÇOS

Certifico que o mercadoria constante deste documento foi entregue e aceito em 03 de Novembro de 2020

Selo Saúde

Finalidade manutenção dos UBS's

Placas

Andréia A. da Silva
Secretária Municipal de Saúde
0.6849 de 10/06/2020

André A. da Silva

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DEPOSITO:
BANCO DO BRASIL
AG 0616-5 C/C 68719-7

BANCO SICOOB 756
AG 4342-7 VALE DO IGUAÇU C/C 5086-5
PREGAO PRESENCIAL 87/2019
AUTORIZAÇÃO 2792/2020
LOCAL DE ENTREGA: CENTRO DE ATENDIMENTO MEDICO - RUA ROMARIO MARTINS, 154 - BAIRRO CENTRO

RESERVADO AO FISCO



MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA
ESTADO DO PARANÁ

Cópia

DEPARTAMENTO DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS Nº 2792/2020

FORNECEDOR	7886	DENTAL SHOW - COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES EIRELI - EPP	CNPJ 11.776.334/0001-78				
BANCO	BANCO: AGÊNCIA: - - CONTA: -						
ENDEREÇO	AVENIDA LUIZ ANTONIO FAEDO, N. 1810, FRANCISCO BELTRAO - PR - CEP 85601-275						
TELEFONE	46 8408 0136						
PROCESSO:	135/2019 - Pregão Nº 87/2019 <i>157</i>						
DESPESA	4108 - MATERIAL HOSPITALAR						
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 MATERIAIS DE ENFERMAGEM PARA MANUTENÇÃO DAS UNIDADES DE SAÚDE, CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS I, UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24 HORAS E ATENDIMENTOS DOMICILIARES						
HOMOLOGAÇÃO:	03/10/19						
LOTE	ITEM	QTDE	UN	DESCRIÇÃO/COMPLEMENTO	MARCA	UNIT.	TOTAL
1	118	50,00	UN	COLETOR DE PERFUROCORTANTES FABRICADO DENTRO DAS NORMAS SEGURANCA, GARANTINDO A TOTAL PROTECAO CONTRA PERFURACOES E VAZAMENTOS DE FLUIDOS CONTAMINADOS, CAPACIDADE 7 LITROS	ASTRO BOX	2,15	107,50
1	119	50,00	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	UNIGLO VES	18,99	949,50
VALOR TOTAL AUTORIZADO							1.057,00

Data de Entrega: 01 de outubro de 2020

Coronel Vivida, 01 de outubro de 2020

Antonio
ASSINATURA CARIMBO
AUTORIZADOR

OBSERVAÇÕES/JUSTIFICATIVA: MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NAS UNIDADES DE SAÚDE. REFERENTE A RECURSO DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19, PORTARIA 1.666.

EMISSOR: RONALDO CEZAR ZENI