



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 MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO		4. DESCRIÇÃO DO OBJETO AQUISIÇÃO DE KIT DE HIGIENE E CUIDADOS BÁSICOS		
5. Nº E DATA DO PROCESSO: PE 88 (SRP) - Processo 138/2020-23.10.2020		6. Nº CONTRATO: 116/2020	7. PUBLICAÇÃO 29/10/2020	
8. NOME/RAZÃO SOCIAL DO FAVORECIDO HB SUL COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA		9. CPF/CNPJ DO FAVORECIDO 22.094.574/0001-09		
10. Nº EMPENHO 9520/2020	11. DATA EMPENHO 28/10/2020	12. VALOR EMPENHADO R\$ 3.700,00	13. DATA PGTO. A PAGAR	
14. NOTA FISCAL-e 8692-25.11.2020	15. FONTE DE RECURSOS 941	16. ORIGEM Fonte: 941 - Bloco de Financiamento da Proteção Social Especial de Média e Alta Complexidade	17. NATUREZA DA DESPESA CUSTEIO	
DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS CONTRATADOS				
18. NOME DO PRODUTO/SERVIÇO		19. QTDE.	20. VLR. UNIT.	21. VLR. TOTAL
Absorvente externo com abas, uso diurno/noturno, cx c/ 8 un		100 CX	2,53	253,00
Papel toalha tipo guardanapo, rolo 55 folhas, pct. c/ 2 rolos		50 PCTE	3,25	162,50
Papel higiênico folha dupla neutro 30 M, pacote com 04 rolos		100 PCTE	5,31	531,00
Sabonete em barra, hidratante 80 G		150 UN	1,3666	205,00
Shampoo para todos tipos de cabelo 325 ml		50 UN	8,10	405,00
Creme dental em pasta, tubo 90 G		100 UN	1,785	178,50



MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA
ESTADO DO PARANÁ

Escova dental adulto	150 UN	1,3167	197,50
Água sanitária bactericida, galão 1 L	100 UN	2,365	236,50
Desinfetante de uso geral, bactericida e germicida, 2 L	50 UN	3,50	175,00
Álcool líquido etílico 46%, 1 L	50 UN	5,17	258,50
Detergente líquido neutro, com ação desengordurante, glicerinado, 500 ML	150 UN	1,40	210,00
Esponja de louça dupla face, antibactérias "G" 110x75x20, pcte. 1 UN	50 UN	0,75	37,50
Esponja para banho adulto	100 UN	1,50	150,00
Sabão em barra com glicerina, pacote com 05 barras de 200 G	100 PCTE	7,00	700,00
TOTAL DESTA AQUISIÇÃO			3.700,00

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 1

Nº DO EMPENHO/TIPO
009520/2020 Global

RECURSO
Orçamentário

ÓRGÃO
10 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊN

UNIDADE ORÇAMENTARIA
01 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA S

DOTAÇÃO
082440023.2.116.3390.30.00.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS

Nº CONTA
5308 - 995

CREDOR
8701 HB SUL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA - ME

ENDEREÇO
R VL TAQUARI S/N DISTRITO RURAL

FONE
493388-223

CIDADE
22.094.574/0001-09
SAO LOURENCO DO OE

LICITAÇÃO
Pregão Eletrônico

NÚMERO
88

CONVÊNIO

CONTRATO
116

EMIÇÃO
28/10/20

VENCIMENTO
31/12/20

VALOR ORÇADO
30.000,00

SALDO ANTERIOR
17.052,74

VALOR DO EMPENHO
3.700,00

SALDO ATUAL
13.352,74

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	KIT	MATERIAIS DE HIGIENE E CUIDADOS BÁSICOS EM EMBALAGEM TRANSPARENTE, CONTENDO TODOS OS ITENS CONSTANTES DA PROPOSTA E NAS MESMAS ESPECIFICAÇÕES E MARCAS DESTINADOS AO ATENDIMENTO DE FAMILIAS E INDIVIDUOS EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE PARA ENFRENTAMENTO A COVID-19	74,0000	3.700,00
Total das Retenções:					

FONTE DE RECURSO
00941 - Fonte: 941 - Bloco de Financiamento da P

TOTAL LÍQUIDO
3.700,00

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE
ATENDIMENTO E MANUTENÇÃO NO EIXO DA PSB

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
 ADEMIR	 Ademir A. Aziliero CRC 25 365/0-7	Frank Ariel Schiavini
FUNCIONARIO	CONTADOR	PREFEITO MUNICIPAL

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 DA CONTA: 756 3076 0015788-0

Nº DOCUMENTO

HB SUL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1



SRV Angelo Strada, S/N, Baração 02 - Área Industrial Sul - SAO LOURENCO DO OESTE - SC
- CEP: 89990-000
Fone: (49)3388-2231

Nº 000.008.692
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 1122 0945 7400 0109 5500 1000 0086 9213 4200 0726

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257602739

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200191622777 25/11/2020 15:55:36

CNPJ
22.094.574/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO DE CORONEL VÍVIDA

ENDEREÇO
praça angelo mezzomo, s/n

MUNICÍPIO
CORONEL VÍVIDA

DUPLICATAS

CNPJ / CPF
76.995.455/0001-56

DATA DA EMISSÃO
25/11/2020

BARRIO / DISTRITO
centro

CEP
85550-000

DATA DA SAÍDA

UF
PR

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

Número : 001
Vencimento : 30/12/2020
Valor R\$: 3.700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 (0,00 %)	3.700,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00000134	ABSORVENTE EXTERNO COM ABAS, USO DIURNO/NOTURNO - CAIXA COM 8 UNIDADES	96190000	0102	6101	LIN	100,00	2,53	0,00	253,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000206	PAPEL TOALHA TIPO GUARDANAPO, ROLO COM 55 FOLHAS, PACOTE C/ 2 ROLOS	48183000	0102	6101	UN	50,00	3,25	0,00	162,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000209	PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA NEUTRO 30M, PACOTE C/ 4 ROLOS	48181000	0102	6101	UN	100,00	5,31	0,00	531,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000218	SABONETE EM BARRA, HIDRATANTE - 80G	34011190	0102	6101	UN	150,00	1,3687	0,00	205,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000217	SHAMPOO PARA TODOS OS TIPOS DE CABELO, 325ML	33079000	0102	6101	UN	50,00	8,10	0,00	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000218	CREME DENTAL EM PASTA, TUBO DE 90gr	33061000	0102	6101	UN	100,00	1,785	0,00	178,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000119	AGLIA SANITÁRIA, BACTERICIDA, GALÃO DE 1 LITROS	28265011	0102	6101	UN	100,00	2,365	0,00	236,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000004	DESINFETANTE DE USO GERAL, BACTERICIDA E GERMICIDA - 2 LITROS	38089429	0102	6101	UN	50,00	3,50	0,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000129	AL COOL LÍQUIDO ETILICO 70%, 1 LITRO	38089419	0102	6101	UN	50,00	5,17	0,00	258,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000014	DETERGENTE LÍQUIDO NEUTRO, COM AÇÃO DESENGORDURANTE GLICERINADO, 500ML	34022000	0102	6101	UN	150,00	1,40	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000037	ESPONJA DE LOUÇA DUPLA FACE ANTIBACTERIAS "G" 110 X 75 X 20 - PACOTE C/ 1 UNID	68053090	0102	6101	UN	50,00	0,75	0,00	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000221	ESPONJA PARA BANHO, ADULTO	68053090	0102	6101	UN	100,00	1,50	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000112	SABÃO EM BARRA COM GLICERINA, PACOTE COM 5 BARRAS 200G - 1KG	34011190	0102	6101	UN	100,00	7,00	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000219	ESCOVA DENTAL ADULTO, BOA QUALIDADE	96032100	0102	6101	UN	150,00	1,3187	0,00	197,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
autorização de fornecimento 3051/2020 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS.

RESERVADO AO FISCO

P. 56.409

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS/ANO DA EMISSÃO
55	001	000008692	11/20
CHAVE DE ACESSO 4220 1122 0945 7400 0109 5500 1000 0086 9213 4200 0726			



CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

AMBIENTE	PRODUÇÃO		DATA E HORÁRIO DO EVENTO	
42			25/11/2020 16:03:14	
EVENTO	110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
		Carta de Correcao	1	1
STATUS	135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO
			342200191633478	25/11/2020 16:03:14

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	
HB SUL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA			22.094.574/0001-09	
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	
SRV Angelo Strada S/N Baracao 02		Area Industrial Sul	89990-000	
MUNICÍPIO	ESTADO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
SAO LOURENCO DO OESTE	SC	(49)3388-2231	257602739	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	
MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA			76.995.455/0001-56	
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	
praca angelo mezzomo s/n		centro	85550-000	
MUNICÍPIO	ESTADO	FONE / FAX	DISCRICÃO ESTADUAL	
CORONEL VIVIDA	PR			

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;
- III - a data de emissao ou de saida.

Carta de Correcao

QUANTIDADE

onde se le autorizacao de compra 3051/2020, deve se ler autorizacao de compra 3052/2020

SICOOB		756-0		Comprovante de Entrega			
Beneficiário HB SUL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA			Agência / Código do Cedente 3076/20593-1		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador (MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA)			Nosso Número 0000025-8		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Vencimento 30/12/2020	Número do Documento 008692/01	Espécie R\$	Valor do Documento 3.700,00		Data		
Recebemos o Título com as características acima			Assinatura		Assinatura		
Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do SICOOB						Data do processamento 25/11/2020	

SICOOB		756-0		Recibo do Pagador			
Beneficiário HB SUL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA			CNPJ/CPF 22.094.574/0001-09		Sacado / Avalista		Vencimento 30/12/2020
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista SRV Angelo Strada, 404 - Area Industrial Sul - São Lourenço do Oeste/SC 89990-00							
Nosso Número 0000025-8		Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Cedente 3076/20593-1	
Data do Documento 25/11/2020	Número do Documento 008692/01	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 25/11/2020		<input type="checkbox"/> Valor do Documento 3.700,00 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de 0,00% por mês de atraso a partir de 31/12/2020. Nota Fiscal: 8692							
Pagador: (MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA) - CPF / CNPJ: 76995455000156 Endereço: praça angelo mezzomo, s/n, - - centro - 85550-00 - Coronel Vivida / PR							
Sacador/Avalista:		CPF / CNPJ:			Código de Baixa		
Recebemos através do cheque número _____ do banco _____				Autenticação Mecânica			
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado							

SICOOB		756-0		75691.30763 01020.593107 00002.580017 7 84850000370000			
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do SICOOB						Vencimento 30/12/2020	
Beneficiário HB SUL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA			CNPJ / CPF 22.094.574/0001-09		Agência / Código do Cedente 3076/20593-1		
Data do Documento 25/11/2020	Número do Documento 008692/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 25/11/2020	Nosso Número 0000025-8		
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 3.700,00 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de 0,00% por mês de atraso a partir de 31/12/2020. Nota Fiscal: 8692							
Pagador: (MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA) - CPF / CNPJ: 76995455000156 Endereço: praça angelo mezzomo, s/n, - - centro - 85550-00 - Coronel Vivida / PR							
Sacador/Avalista:		CPF / CNPJ:			Código de Baixa		
				Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO			



MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA
ESTADO DO PARANÁ

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS Nº 3052/2020

FORNECEDOR	8089	HB SUL COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	CNPJ 22.094.574/0001-09				
BANCO	BANCO: AGÊNCIA: - - CONTA: -						
ENDEREÇO	LINHA TAQUARI, N. S/N, SAO LOURENÇO DO OEST - SC - CEP 89990-000						
TELEFONE	049 999442035						
PROCESSO:	138/2020 - Pregão Nº 88/2020						
DESPESA	5308 - MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIEN						
COND. PGTO:	Até o 10º dia útil do mês subsequente						
LOCAL ENTREGA:	DEPARTAMENTO DE PROMOÇÃO HUMANA - Rua Candido Inacio de Lima, s/nº, Bairro Jardim Primavera 2						
OBJETO:	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA(S) PARA O FORNECIMENTO DE KIT DE HIGIENE E CUIDADOS BÁSICOS E KIT DE PROTEÇÃO PARA ATENDIMENTO DE FAMÍLIAS E INDIVÍDUOS EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA - ANEXO I.						
HOMOLOGAÇÃO:	23/10/20						
LOTE	ITEM	QTDE	UN	DESCRIÇÃO/COMPLEMENTO	MARCA	UNIT.	TOTAL
1	1	50,00	KIT	KIT DE HIGIENE E CUIDADOS BASICOS: EM EMBALAGEM TRANSPARENTE, CONTENDO: 02 ABSORVENTES EXTERNO, EMBALAGENS COM 8 UNIDADES; 01 PAPEL TOALHA, EMBALAGENS COM 2 ROLOS, MEDINDO NO MINIMO 19X22 CM; 02 PAPEL HIGIENICO, EMBALAGENS COM 04 UNIDADES DE 10 CMX30 METROS CADA; 03 SABONETE EM BARRA, PESO MINIMO DE 80 GRAMAS; 01 SHAMPOO PARA CABELOS NORMAIS, EM FRASCOS COM NO MINIMO 325 ML; 02 CREME DENTAL EM PASTA, EM TUBOS DE 90 GRAMAS; 03 ESCOVA DENTAL ADULTO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 17 CM; 02 AGUA SANITARIA, EM EMBALAGENS DE 01 LITRO; 01 DESINFETANTE DE USO GERAL, EM EMBALAGENS COM NO MINIMO 2 LITROS; 01 ALCOOL ETILICO HIDRATADO, EM EMBALAGENS COM NO MINIMO 1 LITRO; 03 DETERGENTE PARA LOUCAS LIQUIDO, EM EMBALAGEM COM NO MINIMO 500ML; 01 ESPONJA DE LOUCA, MEDINDO NO MINIMO 110X75X20 MM; 02 ESPONJA PARA BANHO, DIMENSOES MINIMAS 140MMX103MMX30MM; 02 SABAO EM BARRA GLICERINADO, EM PAOTES COM 5 UNIDADES, DE 200 GRAMAS CADA.	DIVERSA S CONFORME PROPOSTA	74,00	3.700,00
VALOR TOTAL AUTORIZADO							3.700,00

Data de Entrega: 28 de outubro de 2020


Carmem Fraron
Secretaria Municipal de

ASSINATURA/CARIMBO
AUTORIZADOR

Coronel Vivida, 28 de outubro de 2020


Noemi
Secretaria Municipal de

OBSERVAÇÕES/JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE KITS DE HIGIENE E CUIDADOS BÁSICOS PARA ATENDIMENTO DE FAMÍLIAS E INDIVÍDUOS EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL, PARA PAGAMENTO UTILIZAR INCREMENTO TEMPORÁRIO AO BLOCO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL, BLOCO 941, CONTA: 25.041-4.

EMISSOR: JULIANO RIBEIRO

Praça Angelo Mezzomo, s/n - 85.550-000 - Coronel Vivida - Paraná
Fone: (46) 3232-8300 - Fax: (46) 3232-1016 - e-mail: administracao@pmcv.com.br