



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 LOCAÇÃO EQUIPAMENTOS		4. DESCRIÇÃO DO OBJETO LOCAÇÃO DE CILINDRO PARA OXIGÊNIO MEDICINAL	
5. Nº E DATA DO PROCESSO: PP 54 (SRP) Processo 76/2020-25.06.2020		6. Nº CONTRATO: 84/2020	7. PUBLICAÇÃO 23.10.2020
8. NOME/RAZÃO SOCIAL DO FAVORECIDO LOURIVAL EQUIPAMENTOS E GASES LT.		9. CPF/CNPJ DO FAVORECIDO 04.183.037/0001-53	
10. Nº EMPENHO 8245/2020	11. DATA EMPENHO 07/12/2020	12. VALOR EMPENHADO R\$ 245,00	13. DATA PGTO. A PAGAR
14. NOTA FISCAL-e 68-26.11.2020	15. FONTE DE RECURSOS 1029	16. ORIGEM Outras Transferências Voluntárias Públicas - COVID-19	17. NATUREZA DA DESPESA CUSTEIO
DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS CONTRATADOS			
18. NOME DO PRODUTO/SERVIÇO	19. QTDE.	20. VLR. UNIT.	21. VLR. TOTAL
Locação de cilindro para oxigênio medicinal	05 UN	49,00	245,00
TOTAL DESTA AQUISIÇÃO			245,00

22. RELAÇÃO DE ANEXOS:

. nota de empenho . requisição do órgão solicitante . 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 1

ORGÃO		UNIDADE ORÇAMENTARIA		Nº DO EMPENHO/TIPO		RECURSO	
06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		01 DEPARTAMENTO DE SAUDE		008245/ 1 Subempenho		Especial	
DOTAÇÃO						Nº CONTA	
101220019.2.128.3390.39.00.00		LOCAÇÃO DE MAQUINAS E EQUIPAME				5403 -5.172	
CREDOR		FONE		CIDADE			
5064 LOURIVAL EQUIPAMENTOS E GASES LTDA				04.183.037/0001-53			
ENDEREÇO							
AV. PORTO ALEGRE 399 CENTRO				FRANCISCO BELTRAO			
LICITAÇÃO		NÚMERO		CONVÊNIO		CONTRATO	
Registro de Preço/Pre		54				84	
						EMISSÃO	
						07/12/20	
						VENCIMENTO	
						07/12/20	
VALOR ORÇADO		SALDO ANTERIOR		VALOR DO EMPENHO		SALDO ATUAL	
980,00		980,00		245,00		735,00	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
1	5	1	REFERENTE LOCAÇÃO DE CILINDRO PARA OXIGENIO MEDICINAL COM 40 LITROS, COM VALVULA REGULADORA COM FLUXOMETRO E UMIDIFICADOR, PARA ATENDIMENTO DE PACIENTES COM CRISES RESPIRATORIAS, COVID 19.	49,0000		245,00	
Total das Retencoes:							
FONTE DE RECURSO				TOTAL LÍQUIDO			
01029 - Outras Transferencias Voluntarias Public						245,00	
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE							
ACOES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19 -MPT							
EMITIDO			VISTO			AUTORIZO A DESPESA	
							
MARILEI			Ademir A. Azillero			ANDREIA APARECIDA DA SILVA	
FUNCIONARIO			CONTADOR			SEC. DEPTO SAÚDE	
DADOS DO PAGAMENTO				VISTO			
PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM;							
DE _____ DE _____							
ELIAHE PROENÇIO				SOLICITACAO DE EMPENHO No:			
TESOUREIRA							
BANCO:		Nº DA CONTA:					
Nº DOCUMENTO				104 601 0002255-3			

**MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO**

Secretaria de Finanças - Departamento de Fiscalização Tributária

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

068

Data e Hora da Emissão:

26/11/2020 09:12:40

Operador Emissor:

LOURIVAL E. G.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 04183037000153

I.E.: 90223756-92

I.M.: 80306

Telefone: 4635241211

Nome/Razão: LOURIVAL EQUIPAMENTOS E GASES LTDA

Endereço: R PORTO ALEGRE, 399 - Q278 L 19 - CENTRO - 85601480

Município: Francisco Beltrão

UF: PR e-Mail: ladi.lico@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 76995455000156

I.E.: Isento

I.M.:

Nome/Razão: MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA

Endereço: Praça Angelo Mezzomo, sn - Centro - 85550000

Município: Coronel Vivida

UF: PR e-Mail: nf@coronelvivida.pr.gov.br

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
3.01	locação mensal de cilindro medicinal	245,00	0,00	245,00	3,00	7,35

ATESTADO E DESTINAÇÃO DAS MERCADORIAS / SERVIÇOSCertifico que o serviço constantedeste documento foi prestado e aceitoem 03 de Dezembro de 20 20Setor SaúdeFinalidade locação de cilindrosde oxigênio para suportedemanda - urgentementeVeículo carid-33-1 Placas _____

Máquina _____

Andreia A. da Silva

Secretária Municipal de Saúde

D.6849 de 10/06/2020

Total Serviços (R\$) **245,00**Total ISS (R\$) **7,35**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **245,00****OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 3717 / 2010 e Decreto 209/2011

A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOSPROCON FRANCISCO BELTRÃO - Rua Niterói, 468 - Alvorada - Francisco Beltrão - PR
Fone (46) 3524-5063

P. 56.557

Autenticidade: E78FB8CC.9C3974CE.175D24C2.75A177CD (verificada em 26/11/2020 às 09:13:35)

Equiplano - NFS-e 500.2005t





MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA
ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA Secretaria de Administração DEPARTAMENTO DE COMPRAS	ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO(S) Número: 1538/2020
---	---

FORNECEDOR: LOURIVAL EQUIPAMENTOS E GASES LTDA - EPP	CNPJ/CPF.: 4.183.037.000.153,00
--	---

ENDEREÇO: RUA PORTO ALEGRE	FONE: 46-3524-1211	CIDADE: FRANCISCO BELTRAO	UF.: PR
--------------------------------------	------------------------------	-------------------------------------	-------------------

PROCESSO LICITATÓRIO: Processo nº 76/2020 - Pregão nº 54/2020 Data de Homologação: 25 de junho de 2020

Local de Entrega: Centro de Atendimento Médico Dra. Caldisse De Carli - Rua Romário Martins, nº 154, Bairro Centro

Banco: - Agência: - Conta -

ÓRGÃO(S) SOLICITANTE(S) SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - DEPARTAMENTO DE SAUDE


DESPESA: 4000 - GÁS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS
--

Pelo presente, com base no processo licitatório supracitado, autorizo a execução dos serviços, com as seguintes especificações:

Lote	Item	Qtde	Uni	Descrição	Preço unit.	Preço total
4	1	5,000 0	UN	LOCAÇÃO MENSAL DE CILINDRO PARA OXIGÊNIO MEDICINAL COM 40 LITROS, CAPACIDADE DE 7 M ³ , COM VÁLVULA REGULADORA COM FLUXOMETRO E UMIDIFICADOR.	49,0000	245,00

TOTAL GERAL DA ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS:	245,00
--	--------

Observações: PEDIDO DE EMPENHO POR ESTIMATIVA PARA LOCAÇÃO DE CILINDROS DE OXIGENIO PARA FORNECIMENTO A PACIENTES COM CRISES RESPIRATORIOS EM TFD. REFERENTE A RECURSO PARA ENFRENTAMENTO DO COVID-19, PORTARIA 1.666.

Comprador	 Secretária Municipal de Saúde CORONEL VIVIDA, 27/05/2020	Secretário	CORONEL VIVIDA, 03/12/2020
-----------	--	------------	----------------------------

Emissor: DINARA