



**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> CORONEL VIVIDA-PR		<b>2. ÓRGÃO REQUISITANTE</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
<b>3. OBJETO</b> LOCAÇÃO EQUIPAMENTOS		<b>4. DESCRIÇÃO DO OBJETO</b> LOCAÇÃO DE CILINDRO PARA OXIGÊNIO MEDICINAL	
<b>5. Nº E DATA DO PROCESSO:</b> PP 54 (SRP) Processo 76/2020-25.06.2020		<b>6. Nº CONTRATO:</b> 84/2020	<b>7. PUBLICAÇÃO</b> 23.10.2020
<b>8. NOME/RAZÃO SOCIAL DO FAVORECIDO</b> LOURIVAL EQUIPAMENTOS E GASES LT.		<b>9. CPF/CNPJ DO FAVORECIDO</b> 04.183.037/0001-53	
<b>10. Nº EMPENHO</b> 8245-02/2020	<b>11. DATA EMPENHO</b> 22/12/2020	<b>12. VALOR EMPENHADO</b> R\$ 245,00	<b>13. DATA PGTO.</b> A PAGAR
<b>14. NOTA FISCAL-e</b> 71-17.12.2020	<b>15. FONTE DE RECURSOS</b> 1029	<b>16. ORIGEM</b> Outras Transferências Voluntárias Públicas - COVID-19	<b>17. NATUREZA DA DESPESA</b> 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>
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

<b>ORGÃO</b> 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 01 DEPARTAMENTO DE SAUDE		<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 008245/ 2 Subempenho		<b>RECURSO</b> Especial	
<b>DOTAÇÃO</b> 101220019.2.128.3390.39.00.00		LOCAÇÃO DE MAQUINAS E EQUIPAME		<b>Nº CONTA</b> 5403 -5.172			
<b>CREADOR</b> 5064 LOURIVAL EQUIPAMENTOS E GASES LTDA		<b>FONE</b>		<b>CIDADE</b> 04.183.037/0001-53 FRANCISCO BELTRAO			
<b>ENDEREÇO</b> AV. PORTO ALEGRE 399 CENTRO							
<b>LICITAÇÃO</b> Registro de Preço/Pre		<b>NÚMERO</b> 54		<b>CONVÊNIO</b>		<b>CONTRATO</b> 84	
						<b>EMIÇÃO</b> 22/12/20	
						<b>VENCIMENTO</b> 22/12/20	
<b>VALOR ORÇADO</b> 980,00		<b>SALDO ANTERIOR</b> 735,00		<b>VALOR DO EMPENHO</b> 245,00		<b>SALDO ATUAL</b> 490,00	
<b>ITEM</b> 1	<b>QUANT.</b> 1	<b>UNID.</b> 1	<b>ESPECIFICAÇÃO</b> 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.			<b>VALOR UNITARIO</b> 245,0000	<b>VALOR TOTAL</b> 245,00
Total das Retencoes:							
<b>FONTE DE RECURSO</b> 01029 - Outras Transferencias Voluntarias Public				<b>TOTAL LÍQUIDO</b>		245,00	
<b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> ACOES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19 -MPT							
<b>EMITIDO</b>  Neiva			<b>VISTO</b>  Ademir A. Aziliero CRC 25 365/0-7			<b>AUTORIZO A DESPESA</b> ANDREIA APARECIDA DA SILVA	
<b>FUNCIONARIO</b>			<b>CONTADOR</b>			<b>SEC. DEPTO SAÚDE</b>	
<b>DADOS DO PAGAMENTO</b> PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM; ____ DE _____ DE _____ <b>ELIAHE PROENCIO</b> TESOUREIRA				<b>VISTO</b> SOLICITACAO DE EMPENHO No: _____			
<b>BANCO:</b>		<b>Nº DA CONTA:</b>		104 601		0002255-3	
<b>Nº DOCUMENTO</b>							



**MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO**  
 Secretaria Municipal da Fazenda  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
 www.esnfs.com.br

Número da Nota: **071**  
 Data e Hora da Emissão: **17/12/2020 16:04:19**  
 Operador Emissor: **LOURIVAL E. C.**

**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: **MUNICÍPIO DE CORONEL VÍVIDA**  
 Endereço: **Praca Angelo Mezzomo, s/n - Centro - 85550000**  
 Município: **Coronel Vívda** UF: **PR** e-Mail: **nf@coronelvivida.pr.gov.br**

Cod.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Calc.	Aliq.	ISS
7.35	Indicação municipal de recolhimento de impostos	245,00	0,00	245,00	3,00	7,35

**ATESTADO E DESTINAÇÃO DAS MERCADORIAS / SERVIÇOS**

Certifico que o serviço constante  
 deste documento foi prestado e aceito  
 em 30 de Dezembro de 2020  
 Setor: Saúde  
 Finalidade: Processo de Alinhamento  
de Origem  
 Verbo: \_\_\_\_\_ Placas: \_\_\_\_\_

Mãquina: Andreia A. da Silva

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\$)	CCFINS	ISS (0,00)	IRPJ	IRRF	CSLL	PIS
0,00	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: Tributação no município.  
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional

**DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS**

MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO - Rua Nereide, 486 - Alameda - Francisco Beltrão - PR  
 Fone: (41) 3204-9000

**P. 56.978**





**MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA**  
ESTADO DO PARANÁ

<b>MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA</b> Secretaria de Administração <b>DEPARTAMENTO DE COMPRAS</b>	<b>ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO(S)</b> Número: 1666/2020
---	---

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

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

<b>PROCESSO LICITATÓRIO:</b> Processo nº 76/2020 - Pregão Eletrônico 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 -

<b>ÓRGÃO(S) SOLICITANTE(S)</b> 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 <sup>3</sup> , COM VÁLVULA REGULADORA COM FLUXOMETRO E UMIDIFICADOR.	49,0000	245,00

<b>TOTAL GERAL DA ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS:</b>	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	 Diretor	Secretário	CORONEL VIVIDA ,22/12/2020
-----------	--	------------	----------------------------

Emissor: DINARA

Beneficiário: LOURIVAL EQUIPAMENTOS E GASES LTDA		Código Cobrador: 113004		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA ENTREGADORA)	
Pagador: MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA		Número Nucleo: 00053805000022291		<input type="checkbox"/> MUDOU SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO INSUFICIENTE <input type="checkbox"/> NÃO EXISTE NÚMERO INDICADO <input type="checkbox"/> DESCONHECIDO <input type="checkbox"/> MÓVEL INEXISTENTE <input type="checkbox"/> NÃO PROCURADO <input type="checkbox"/> AUSENTE	
Vencimento: 14/01/2021	Número do Documento: 232747/01	Multa: R\$	Valor do Documento: 245,00		
Precedência do Pagador: DE CORONEL VIVIDA		Cidade: / /	Nome Logradouro: / /		
Assinatura:		Data:		Assinatura:	

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:

08591.13003 40005.380502 00022.291017 8 85000000024500

* COOP	085-1	085-1	<b>RECIBO DO PAGADOR</b>			
Beneficiário: LOURIVAL EQUIPAMENTOS E GASES LTDA - CNPJ: 04.183.037/0001-53 RUA PORTO ALEGRE, 199 - FRANCO DO SUL		Agência/Código do Beneficiário: 0113-9/0005380-5		Moeda: R\$	Número Nucleo: 00053805000022291	
Número do Documento: 232747/01		CNPJ do Pagador: 76.995.455/0001-56		Vencimento: 14/01/2021		Valor do Documento: 245,00
<input type="checkbox"/> Dívidas Anteriores		<input type="checkbox"/> Dívidas Anteriores		<input type="checkbox"/> Dívidas Anteriores		<input type="checkbox"/> Valor Cobrado
Pagador: 3057 - MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA						
Observações: APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,65 AO DIA E MULTA DE R\$ 4,90. PARA ATUALIZA ESTE BOLETO. WWW.EVOLUA.COOP.BR/SEGUNDA-VIA-DE-BOLETOS						

Custe na linha pontilhada

Administração Municipal

\* COOP 085-1 085-1 08591.13003 40005.380502 00022.291017 8 85000000024500

Tipo de Pagamento: Pagável Preferencialmente Nas LOTÉRICAS					Vencimento: 14/01/2021	
Beneficiário: LOURIVAL EQUIPAMENTOS E GASES LTDA - CNPJ: 04.183.037/0001-53 RUA PORTO ALEGRE, 199 - CENTRO					Aplicação/Lei de Destinação: 0113-9/0005380-5	
CPF do Beneficiário: 17/12/2020	AP Documento: 232747/01	Código DOC: DM	Ação: N	Data de Vencimento: 17/12/2020		Número Nucleo: 00053805000022291
Valor Documento: 1	Moeda: R\$	Quantidade:	Valor:		Valor do Documento: 245,00	
Observações: APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,65 AO DIA E MULTA DE R\$ 4,90. PARA ATUALIZA ESTE BOLETO. WWW.EVOLUA.COOP.BR/SEGUNDA-VIA-DE-BOLETOS						
Pagador: 3057 - MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA - CNPJ: 76.995.455/0001-56 RUA PRACA 3 POESES 65.550-000 CORONEL VIVIDA - PR						
Cidade: Curitiba					Cód. BARRA	


 FOLHA DE COMBINAÇÃO  
 Administração Municipal

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