



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. ORGÃO REQUISITANTE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
3. OBJETO OXIGÊNIO MEDICINAL		4. DESCRIÇÃO DO OBJETO AQUISIÇÃO DE CILINDRO DE OXIGENIO MEDICINAL	
5. Nº E DATA DO PROCESSO: PP 54 (SRP) Processo 76/2020-25.06.20)		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 395/2021	11. DATA EMPENHO 13/01/2021	12. VALOR EMPENHADO R\$ 2.780,00	13. DATA PGTO. A PAGAR
14. NOTA FISCAL-e 52052-28.01.2021	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
Cilindro para oxigênio medicinal 20 L e capacidade 4 M ³	02 UN	1.390,00	2.780,00
TOTAL DESTA AQUISIÇÃO			9.072,60

22. RELAÇÃO DE ANEXOS:

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



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

Nº DO EMPENHO/TIPO 000395/2021 Ordinário		RECURSO Orçamentário	
ÓRGÃO 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		UNIDADE ORÇAMENTARIA 01 DEPARTAMENTO DE SAUDE	
DOTAÇÃO 101220019.2.129.4490.52.00.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MÉDICOS		Nº CONTA 3209- 538	
CREDOR 5064 LOURIVAL EQUIPAMENTOS E GASES LTDA		04.183.037/0001-53	
ENDEREÇO AV. PORTO ALEGRE 399 CENTRO		FONE 46-35241211	CIDADE FRANCISCO BELTRAO
LICITAÇÃO Registro de Preço/Pregão	NÚMERO 54	CONVÊNIO	CONTRATO 84
			EMISSÃO 13/01/2021
			VENCIMENTO 30/01/2021
VALOR ORÇADO 10.000,00	SALDO ANTERIOR 10.000,00	VALOR DO EMPENHO 2.780,00	SALDO ATUAL 7.220,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	UN	AQUISICAO DE CILINDRO DE OXIGENIO MEDICINAL, COM 20 LITROS, UTILIZADOS EM ACOES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19.	1.390,0000	2.780,00
Total das Retenções:					

FONTE DE RECURSO 01019 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú	TOTAL LÍQUIDO 2.780,00
---	----------------------------------

PROJETO/ATIVIDADE AÇÕES DE ENFRENTAMENTO A COVID-19-PORTARIA 1666/2020

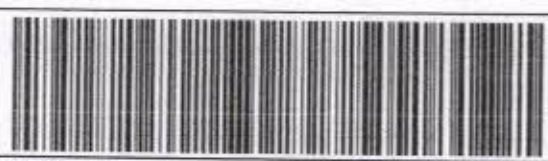
EMITIDO MILANIA <i>Milania</i>	<i>[Assinatura]</i>	AUTORIZO A DESPESA
FUNCIONARIO	CONTADOR	PREFEITO MUNICIPAL

DADOS DO PAGAMENTO PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM, DE _____ DE _____ Neila Kurpel de A. Balbinoti TESOUREIRA	VISTO SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº:
---	--

BANCO Nº CHEQUE	Nº DA CONTA	ANOTAÇÕES 104 601 0002255-3
---------------------------	--------------------	------------------------------------

Identificação do emite
LOURIVAL EQUIPAMENTOS E GASES
 LTDA
 RUA PORTO ALEGRE - 399
 CENTRO
 FRANCISCO BELTRAO
 (046)3524-1211 85.601-480

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Num. **000.052.052**
 Série 1 Folha: 1 de 1



Chave de acesso
4121 0104 1830 3700 0153 5500 1000 0520 5216 5972 4653
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141210019491778 28/01/2021 15:45:07

Natureza da Operação: **VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE T**
 Inscrição Estadual 902.23756-92 Inscrição Estadual do Subst. Trib. CNPJ 04.183.037/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social Fantasia CNPJ/CPF Data da Emissão
3057 - MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA **PREF MUN DE CORONEL VIVIDA** **76.995.455/0001-56** **28/01/2021**
 Endereço Bairro/Distrito CEP Data de Entrada/Saída
RUA PRACA 3 PODERES **CENTRO** **85.550-000** **28/01/2021**
 Município Fone/Fax UF Inscrição Estadual Hora da Saída
CORONEL VIVIDA **(046)3232-1016** **PR** **ISENTO** **15:44:00**

FATURA Condição de Pagamento **7 - 28 DIAS** Representante **13 - ALESSANDRO CANESSO**
 Num. Moeda Vencimento Valor Num. Moeda Vencimento Valor Num. Moeda Vencimento Valor
1 FATURADO **25/02/2021** **2.780,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO
 Base de cálculo do ICMS 0,00 Valor do ICMS 0,00 Base cálculo Icms Subst. 0,00 Valor do Icms Subst. 0,00 Valor total bruto dos produtos **2.780,00**
 Valor do Frete 0,00 Valor do Seguro 0,00 Desconto 0,00 Outras despesas acessórias 0,00 Valor do IPI 0,00 Valor total da nota **2.780,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 Nome/Razão Social Modalidade do Frete Código ANTT Placa do veículo UF CNPJ/CPF
O MESMO **0-Contratação por conta de Remetente (CIF)**
 Endereço Município UF Inscrição Estadual
FRANCISCO BELTRAO **PR**
 Quantidade Espécie Marca Volume Numeração Volume Peso Bruto 0,000 Peso Líquido 0,000

DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO, SERVIÇOS	NCM/SH	CS-OSN	CFOP	UN.	QTDE	%	Valor		Valor			Alíquota		
								UNITARIO	TOTAL	BC ICMS	ICMS	ST	IPI	ICMS	IPI
3903	CILINDRO OXIGENIO MEDICINAL 20 L	28044000	0500	5405	UN	2,000	0,00	1.390.0000	2.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARAÇÃO E DESTINAÇÃO DAS MERCADORIAS / SERVIÇOS
 Certifico que o mercadoria constante deste documento foi embalagem e aceita em 02 de fevereiro de 21 Setor Saúde Finalidade origem medicinal para pacientes de síndrome respiratória que utilizam Veículo transporte via ambulância

Vinicius Tourinho
 Secretário Municipal de Saúde
 D.7.471 de 04/01/2021

RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN
 Inscrição Municipal 80306 Valor total dos serviços 0,00 Base de cálculo do ISSQN 0,00 Valor do ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
 Tributo Aliq. Base Cálculo Imposto Isentas Outras Diferidas Deduções
 ICMS 0,00 0,00 0,00 0,00 2.780,00 0,00 0,00
PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRED. DE ICMS DE RS 0,00 REFERENTE A ALIQUOTA DE 1% (3,14%) % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123, cilindro medicinal. Emenda 000395 / 2021
 CFOP: 5.405 Total: 2.780,00



MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA
ESTADO DO PARANÁ

DEPARTAMENTO DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS Nº 77/2021

FORNECEDOR	4927	LOURIVAL EQUIPAMENTOS E GASES LTDA - EPP	CNPJ 04.183.037/0001-53				
BANCO	BANCO: AGÊNCIA: - - CONTA: -						
ENDEREÇO	RUA PORTO ALEGRE, N. 399, FRANCISCO BELTRAO - PR - CEP 85601-480						
TELEFONE	46-3524-1211						
PROCESSO:	76/2020 - Pregão Eletrônico Nº 54/2020						
DESPESA	2847 - GÁS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS						
COND. PGTO:	Conforme Edital.						
LOCAL ENTREGA:	UBS - DRA. CALDISSE DE CARLI						
OBJETO:	REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS RECARGAS DE OXIGÊNIO MEDICINAL, LOCAÇÃO DE CILINDROS, CILINDROS, VÁLVULAS E MANGUEIRAS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA UPA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, CORPO DE BOMBEIROS, AMBULÂNCIAS, UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E ATENDIMENTO DOMICILIAR A PACIENTE COM PATOLOGIA CRÔNICA						
HOMOLOGAÇÃO:	25/06/20						
LOTE	ITEM	QTDE	UN	DESCRIÇÃO/COMPLEMENTO/COMPLEMENTO	MARCA	UNIT.	TOTAL
6	1	2,00	UN	CILINDRO DE OXIGENIO MEDICINAL COM 20 LITROS, CAPACIDADE DE 4 M³	MAT	1.390,00	2.780,00
VALOR TOTAL AUTORIZADO:							2.780,00

Data de Entrega: 26 de janeiro de 2021

OBSERVAÇÕES/JUSTIFICATIVA: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA FORNECIMENTO DE KIT DE OXIGÊNIO MEDICINAL NAS AMBULÂNCIAS MUNICIPAIS PARA UTILIZAÇÃO DURANTE TRANSPORTE DE PACIENTES COM DOENÇAS RESPIRATÓRIAS, TAL SOLICITAÇÃO SE FAZ VISANDO SUPRIR A DEMANDA, CONSIDERANDO AUMENTO DE CASOS DE PACIENTES COM SÍNDROME RESPIRATÓRIA (COVID-19, PÓS-COVID, ETC). REFERENTE A RECURSO PARA ENFRENTAMENTO DO COVID-19, PORTARIA 1.666 (FEDERAL).

EMISSOR: ELAINE BORTOLOTTO

Coronel Vivida, 26 de janeiro de 2021

Carlos Lopes
Secretaria de Administração e Fazenda



MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA
ESTADO DO PARANÁ

REQUISIÇÃO PARA PEDIDO DE EMPENHO Nº 183/2021
REGISTRO DE PREÇOS

2621/21

Pelo presente, solicitamos a emissão do pedido de empenho, conforme os dados abaixo:

Fornecedor: 4927 - LOURIVAL EQUIPAMENTOS E GASES LTDA - EPP

Dados Fornecedor: RUA PORTO ALEGRE, 399, CENTRO, CEP 85601-480, CNPJ: 04.183.037/0001-53, TELEFONE:46-3524-1211

Processo:	76/2020 - Pregão Eletrônico nº 54 / 2020							
Órgão Solicitante:	DEPARTAMENTO DE SAÚDE							
Dotação Orçamentária:	2847 - GÁS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS							
Condição de Pagamento:	Conforme Edital.							
Local de entrega:	UBS CENTRAL							
Objeto:	REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS RECARGAS DE OXIGÊNIO MEDICINAL, LOCAÇÃO DE CILINDROS, CILINDROS, VÁLVULAS E MANGUEIRAS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA UPB UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, CORPO DE BOMBEIROS, AMBULÂNCIAS, UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E ATENDIMENTO DOMICILIAR A PACIENTE COM PATOLOGIA CRÔNICA							
Data Homologação	25/06/20							
Lote	Item	Qtd	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total	
6	1	2,00	UN	CILINDRO DE OXIGENIO MEDICINAL COM 20 LITROS, CAPACIDADE DE 4 M ³	MAT	1.390,0000	2.780,0000	
Valor Total R\$.....							2.780,00	

Material destina-se: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA FORNECIMENTO DE KIT DE OXIGÊNIO MEDICINAL NAS AMBULÂNCIAS MUNICIPAIS PARA UTILIZAÇÃO DURANTE TRANSPORTE DE PACIENTES COM DOENÇAS RESPIRATÓRIAS, TAL SOLICITAÇÃO SE FAZ VISANDO SUPRIR A DEMANDA, CONSIDERANDO AUMENTO DE CASOS DE PACIENTES COM SÍNDROME RESPIRATÓRIA (COVID-19, PÓS-COVID, ETC). REFERENTE A RECURSO PARA ENFRENTAMENTO DO COVID-19, PORTARIA 1.666 (FEDERAL).

Emissor: FLAVIANE GUBERT SIQUEIRA

Coronel Vivida, 21/01/2021



VINICIUS TOURINHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Vinicius Tourinho
Secretário Mun. de Saúde
D.7.471 de 04/01/2021

Autenticado, atendidas as exigências legais.



Carlos Lopes
Secretário de Adm. e Fazenda

Recebido em
25.01.21
E. Pau