



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 OXIGÊNIO MEDICINAL		4. DESCRIÇÃO DO OBJETO AQUISIÇÃO 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 2088-01/2021	11. DATA EMPENHO 16/04/2021	12. VALOR EMPENHADO R\$ 12.355,20	13. DATA PGTO. A PAGAR
14. NOTA FISCAL-e 53029-07.04.2021	15. FONTE DE RECURSOS 1019	16. ORIGEM MS/FNS - Portaria 480/2020 - Portaria 1666/2020	17. NATUREZA DA DESPESA CUSTEIO
DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS CONTRATADOS			
18. NOME DO PRODUTO/SERVIÇO	19. QTDE.	20. VLR. UNIT.	21. VLR. TOTAL
Gás oxigênio medicinal para recarga de cilindro com 40 L, NANDIS	99 UN	124,80	12.355,20
TOTAL DESTA AQUISIÇÃO			12.355,20

22. RELAÇÃO DE ANEXOS:

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


**MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA - PR**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

C.N.P.J. 76.995.455/0001-56

NOTA DE EMPENHO

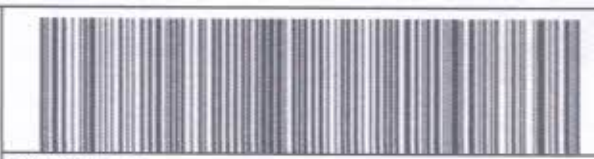
Pagina de Empenho: 1 de 1

Nº DO EMPENHO/TIPO 002088/ 2 Subempenho		RECURSO Orçamentario			
ORGÃO 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTARIA 01 DEPARTAMENTO DE SAUDE			
DOTAÇÃO 101220019.2.129.3390.30.00.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA		Nº CONTA 2847- 535			
CREDDOR 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 16/04/2021	VENCIMENTO 16/04/2021		
VALOR ORÇADO 34.944,00	SALDO ANTERIOR 26.332,80	VALOR DO EMPENHO 12.355,20	SALDO ATUAL 13.977,60		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	AQUISICAO DE OXIGENIO MEDICINAL, UTILIZADO EM ACOES DE ENFRENTAMENTO A COVID-19.	12.355,2000	12.355,20
Total das Retencoes:					
FONTE DE RECURSO 01019 - Bloco de Custeio das Acoes e Servicos Pu			TOTAL LÍQUIDO	12.355,20	
PROJETO/ATIVIDADE ACOES DE ENFRENTAMENTO A COVID-19-PORTARIA 1666/2020					
EMISSOR MARILEI		CONTADOR 		SECRETÁRIO	
Funcionário		Ademir A. Aziliero CRC 25 365/0-7		Carlos Lopes CPF: 717.905.789-49	
DADOS DO PAGAMENTO PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM, DE _____ DE _____ _____ TESOURARIA			VISTO SOLICITACAO DE EMPENHO No:		
ANOTAÇÕES			BANCO 104 AG. 601		N. CONTA 0002255-3
			N. CHEQUE		

Identificação do emitente
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. **000.053.029**
Série **1** Folha: 1 de 1



Chave de acesso
4121 0404 1830 3700 0153 5500 1000 0530 2918 9525 7076

Natureza da Operação: **VENDA**
Inscrição Estadual: **902.23756-92** Inscrição Estadual do Subst. Trib.: CNPJ: **04.183.037/0001-53**
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: **141210074235091 07/04/2021 16:24:31** v 4.00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome/Razão Social: **3057 - MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA** Fantasia: **PREF MUN DE CORONEL VIVIDA** CNPJ/CPF: **76.995.455/0001-56** Data da Emissão: **07/04/2021**
Endereço: **RUA PRACA 3 PODERES** Bairro/Distrito: **CENTRO** CEP: **85.550-000** Data de Entrada/Saída: **07/04/2021**
Município: **CORONEL VIVIDA** Fone/Fax: **(046)8232-1016** UF: **PR** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora da Saída: **16:24:00**

FATURA Condição de Pagamento: **7 - 28 DIAS** Representante: **13 - ALESSANDRO CANESSO**
Núm. Moeda: Vencimento: Valor: Núm. Moeda: Vencimento: Valor: Núm. Moeda: Vencimento: Valor:
1 FATURADO 05/05/2021 12.355,20

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: **12.355,20**
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: **12.355,20**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
Nome/Razão Social: **O MESMO** Modalidade do Frete: **0-Contratação por conta de Remetente (CIF)** Código ANTT: Placa do veículo: UF: CNPJ/CPF:
Endereço: Município: **FRANCISCO BELTRAO** UF: PR Inscrição Estadual:
Quantidade: **99,0000** 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	CPOP	UN	QI	DE	%	Valor		Valor			Alíquota		
									UNITÁRIO	TOTAL	BC ICMS	ICMS	ST	IPI	ICMS	IPI
3937	GAS OXIGENIO MEDICINAL. 7	28044000	0103	5102	M3	99,0000	0,00		124,8000	12.355,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATESTADO E DESTINAÇÃO DAS MERCADORIAS / SERVIÇOS
Certifico que o serviço constante
deste documento foi prestado e aceito
em 04 de Abril de 2021
Selor: Saúde
Finalidade: Tratamento de pacientes sus-
peitos ou positivos de COVID-19.
em observação/permanência na
Veículo: ala capô 15 da unidade
Motivo: de pronto atendimento.

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

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 Desluzões
ICMS 0,00 0,00 0,00 0,00 12.355,20 0,00 0,00
PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRED. DE ICMS DE R\$ 0,00 REFERENTE A ALIQUOTA DE 14% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123. oxigênio medicinal entregue na UPA
CFOP: 5.102 Total: **12.355,20**



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL VIVIDA
ESTADO DO PARANÁ

RELATÓRIO DE OXIGENIO MEDICINAL
EMPRESA: LOURIVAL EQUIPAMENTOS


PROCESSO : 54/2020

OBJETO: SERVIÇO DE RECARGA DE OXIGENIO MEDICINAL

V PACIENTES COVID- 19 UPA 24 HORAS CILINDRO COM 40 L

		NO PERÍODO		MARÇO
TOTAL		99,00	R\$ 124,80	R\$ 12.355,20
		99,00		R\$ 12.355,20

CORONEL VIVIDA, 07 DE ABRIL DE 2021.


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



MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA
ESTADO DO PARANÁ

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que a empresa LOURIVAL EQUIPAMENTOS E GASES LTDA, inscrita no CNPJ: 04.183.037/0001-53, executou seus serviços de recarga de oxigênio medicinal durante mês de Março de 2021, referente a nota fiscal nº 53.029.

Quinta-feira, 07 de abril de 2021.

Vinícius Tourinho

Secretário Municipal de Saúde



MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA
ESTADO DO PARANÁ

DEPARTAMENTO DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS Nº 726/2021

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:							
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
10	1	10,00	UN	OXIGENIO MEDICINAL PARA RECARGA DE CILINDRO COM 40 LITROS, CAPACIDADE DE 7 M ³ .	NANDIS	124,80	1.248,00
VALOR TOTAL AUTORIZADO:							1.248,00

Data de Entrega: 16 de abril de 2021

OBSERVAÇÕES/JUSTIFICATIVA: PEDIDO DE EMPENHO POR ESTIMATIVA DE OXIGÊNIO MEDICINAL PARA FORNECIMENTO À PACIENTES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO E PACIENTES ATENDIDOS/INTERNADOS NA UPA 24 HORAS POR SÍNDROMES RESPIRATÓRIAS. REFERENTE A RECURSO PARA ENFRENTAMENTO AO COVID-19, PORTARIA 1.666 (FEDERAL).

EMISSOR: MAIRA SOARES

Coronel Vivida, 16 de abril de 2021

Maira Soares



MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA
ESTADO DO PARANÁ

DEPARTAMENTO DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS Nº 725/2021

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:							
OBJETO:	REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS RECARGAS DE OXIGÊNIO MEDICINAL, LOCAÇÃO DE CILINDROS, CILINDROS, VÁLVULAS E MANGUEIRAS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA UPÁ 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
3	1	89,00	UN	OXIGENIO MEDICINAL PARA RECARGA DE CILINDRO COM 40 LITROS, CAPACIDADE DE 7 M ³ .	NANDIS	124,80	11.107,20
VALOR TOTAL AUTORIZADO:							11.107,20

Data de Entrega: 16 de abril de 2021

OBSERVAÇÕES/JUSTIFICATIVA: PEDIDO DE EMPENHO POR ESTIMATIVA DE OXIGÊNIO MEDICINAL PARA FORNECIMENTO A PACIENTES EM TRATAMENTO FORA DOMICILIO E PACIENTES ATENDIDOS/INTERNADOS NA UPÁ 24 HORAS POR SÍNDROMES RESPIRATÓRIAS. REFERENTE A RECURSO PARA ENFRENTAMENTO AO COVID-19, PORTARIA 1.666 (FEDERAL).

EMISSOR: MAIRA SOARES

Coronel Vivida, 16 de abril de 2021

Maira Soares