



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 LOCAÇÃO CILINDRO OXIGÊNIO 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 635-03/2021	11. DATA EMPENHO 07/05/2021	12. VALOR EMPENHADO R\$ 490,00	13. DATA PGTO. A PAGAR
14. NOTA FISCAL-e 87-31.03.2021	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
Locação de cilindro para oxigênio medicinal com 40 L, capacidade 7m ³ , com válvula reguladora com fluxômetro e umidificador	10 UN	49,00	490,00
TOTAL DESTA AQUISIÇÃO			490,00

22. RELAÇÃO DE ANEXOS:

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

**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 000635/ 3 Subempenho		RECURSO Orçamentario			
ÓRGÃO 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 DEPARTAMENTO DE SAUDE			
DOTAÇÃO 101220019.2.129.3390.39.00.00 LOCAÇÃO DE MAQUINAS E EQUIPAME		Nº CONTA 2928- 537			
CREADOR 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 07/05/2021	VENCIMENTO 07/05/2021
VALOR ORÇADO 2.940,00	SALDO ANTERIOR 2.205,00	VALOR DO EMPENHO 490,00		SALDO ATUAL 1.715,00	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	1	LOCAÇÃO DE CILINDRO PARA OXIGENIO MEDICINAL COM 40 LITROS, PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19.	49,0000	490,00
Total das Retenções:					
FONTE DE RECURSO 01019 - Bloco de Custeio das Acoes e Servicos Pu				TOTAL LÍQUIDO 490,00	
PROJETO/ATIVIDADE ACOES DE ENFRENTAMENTO A COVID-19-PORTARIA 1666/2020					
EMISSOR MARTLEI		CONTADOR <i>Ademir A. Aziliero</i>		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		

**MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO**

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:
087Data e Hora da Emissão:
31/03/2021 09:57:49Operador 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.lco@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **76995455000156** I.E.: **Isento** I.M.:
 Nome/Razão: **MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA**
 Endereço: **Praca Angelo Mezzomo, sn - Centro - 85550000**
 Município: **Coronel Vivida** UF: **PR** e-Mail:

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
3.01	locação de cilindro medicinal	490,00	0,00	490,00	3,00	14,70

ATESTADO E DESTINAÇÃO DAS MERCADORIAS / SERVIÇOS

Certifico que o serviço constante
 deste documento foi verificado e aceito
 em 05 de maio de 2021
 Setor: Saúde
 Finalidade: locação de cilindros
de oxigênio referente
a março de 2021.
 Veículo: _____ Placas: _____
 Máquina: _____

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

Total Serviços (R\$) **490,00**Total ISS (R\$) **14,70**

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\$) **490,00****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 IMPOSTOS

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

Autenticidade: DAD699C4.F9A9C6AF.1F76A198.3DBFC0FE (verificada em 31/03/2021 às 09:58:23)

Equiplano - NFS-e 500.2005t



J8591.13003 40005.380502 00024.448011 1 86040000049000

CECRED		085-1	085-1		RECIBO DO PAGADOR		
Beneficiário LOURIVAL EQUIPAMENTOS E GASES LTDA - CNPJ: 04.183.037/0001-53 RUA PORTO ALEGRE, 399 - FRANCISCO BELTRAO				Agência/Código do Beneficiário 0113-9/0005380-5		Espécie R\$	Nosso Número 00053805000024448
Número do documento 237441/01		Contrato	CPF/CNPJ do Pagador 76.995.455/0001-56		Vencimento 28/04/2021		Valor do Documento 490,00
(-) Desconto / Abatimento		(-) Outras deduções		(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos	
Pagador 3057 - MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA							
Informações				NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ / BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMELHADA.			
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,31 AO DIA E MULTA DE R\$ 9,80 PARA ATUALIZA ESTE BOLETO: WWW.EVOLUA.COOP.BR/SEGUNDA-VIA-DE-BOLETOS							

Corte na linha pontilhada

Autenticação Mecânica

CECRED | 085-1 | **085-1** | **08591.13003 40005.380502 00024.448011 1 86040000049000**

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente Nas LOTÉRICAS						Vencimento 28/04/2021	
Beneficiário LOURIVAL EQUIPAMENTOS E GASES LTDA - CNPJ: 04.183.037/0001-53 RUA PORTO ALEGRE, 399 - CENTRO						Agência/Código Beneficiário 0113-9/0005380-5	
Data do documento 31/03/2021	Nº Documento 237441/01	Espécie DOC DM	Aceite N	Data processamento 31/03/2021		Nosso Número 00053805000024448	
Uso Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 490,00	
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ / BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMELHADA Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,31 AO DIA E MULTA DE R\$ 9,80 PARA ATUALIZA ESTE BOLETO: WWW.EVOLUA.COOP.BR/SEGUNDA-VIA-DE-BOLETOS						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	

Pagador
3057 - MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA - CNPJ: 76.995.455/0001-56

**RUA PRACA 3 PODERES,
85.550-000 CORONEL VIVIDA - PR**

Sacador / Avalista

Cód. Baixa



FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica



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 locação de cilindro de oxigênio medicinal durante mês de Março de 2021, referente a nota fiscal nº 87.

Quinta-feira, 05 de Maio de 2021.

Vinícius Tourinho

Secretário Municipal de Saúde



MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA
ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA Secretaria de Administração DEPARTAMENTO DE COMPRAS	ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO(S) Número: 2054/2021
---	---

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 Eletrônico nº 54/2020 Data de Homologação: 25 de junho de 2020

Local de Entrega:

Banco: - Agência: - Conta -

ÓRGÃO(S) SOLICITANTE(S)

-

DESPESA: 2928 - LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS


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

Lote	Item	Qtde	Unid	Descrição	Preço unit. R\$	Preço total R\$
4	1	10,00 00	UN	LOCAÇÃO MENSAL DE CILINDRO PARA OXIGÊNIO MEDICINAL COM 40 LITROS, CAPACIDADE DE 7 M³, COM VÁLVULA REGULADORA COM FLUXOMETRO E UMIDIFICADOR.	49.0000	490,00
TOTAL GERAL DA ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS:						490,00

Observações: PEDIDO DE EMPENHO POR ESTIMATIVA PARA LOCAÇÕES DE CILINDRO DE OXIGENIO MEDICINAL PARA FORNECIMENTO À PACIENTES EM TFD POR SÍNDROME RESPIRATÓRIA, VISANDO SUPRIR A DEMANDA, PELO PERÍODO DE TRÊS MESES. REFERENTE A RECURSO DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19, PORTARIA 1.666.

Emissor: MAIRA SOARES

CORONEL VIVIDA ,07/05/2021


Maíra Soares