



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 MATERIAL HOSPITALAR		4. DESCRIÇÃO DO OBJETO AQUISIÇÃO DE LUVAS EM PVC	
5. Nº E DATA DO PROCESSO: - dispensa por limite		6. Nº CONTRATO: -	7. PUBLICAÇÃO -
8. NOME/RAZÃO SOCIAL DO FAVORECIDO MZC COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE		9. CPF/CNPJ DO FAVORECIDO 24.384.602/0001-58	
10. Nº EMPENHO 8625/2021	11. DATA EMPENHO 14/10.2021	12. VALOR EMPENHADO R\$ 400,00	13. DATA PGTO. A PAGAR
14. NOTA FISCAL-e 3866-18.10.2021	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
Luva vinil transparente com talco tamanho M, SUPERMEDY	15 UN	20,00	300,00
Luva vinil proced, transparente sem pó tamanho M, SUPERMEDY	5 UN	20,00	100,00
TOTAL DESTA AQUISIÇÃO			400,00

22. RELAÇÃO DE ANEXOS:

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

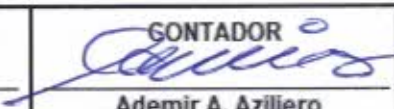
**MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA - PR**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

NOTA DE EMPENHO

Página de Empenho: 1 de 1

ORGÃO 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 DEPARTAMENTO DE SAÚDE		Nº DO EMPENHO/TIPO 008625/2021 Ordinário	RECURSO Orçamentário
DOTAÇÃO 101220019.2.128.3390.30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR					Nº CONTA 4609- 531
CREADOR 9630 MZZ COMERCIO PRODUTOS PARA SAUDE		24.384.602/0001-58			
ENDEREÇO AV BRASIL 442		FONE 463225-1326		CIDADE PATO BRANCO	
LICITAÇÃO Dispensa por Limite	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMISSÃO 14/10/2021	VENCIMENTO 30/10/2021
VALOR ORÇADO 37.505,35	SALDO ANTERIOR 27.622,85	VALOR DO EMPENHO 400,00		SALDO ATUAL 27.222,85	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	UN	AQUISIÇÃO DE LUVAS EM PVC/VINIL (POLICLORETO DE VINILA/PLASTISSOL) SEM LATEX, NÃO ESTERIL TAMANHO M, EM EMBALAGEM COM 100 UNIDADES, UTILIZADAS EM AÇÕES DE COMBATE A COVID-19, OFICIO 5417/2020 (MPT)	20,0000	400,00
			Total das Retenções:		
FONTE DE RECURSO 01029 - Outras Transferências Voluntárias Públicas				TOTAL LÍQUIDO	400,00
PROJETO/ATIVIDADE AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19 -MPT					
EMISSOR MILANIA		CONTADOR 		SECRETÁRIO	
Funcionário <i>upigome</i>		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 SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº:	
ANOTAÇÕES				BANCO 99 AG. 4401 N. CONTA 0075694-6	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MZZ - COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - ME - PROMEDIC SAUDE AV. BRASIL, 442 - suporte@promedicsaude.com.br - CENTRO 85501-071 PATO BRANCO - PR FONE: (46) 3225-1326		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.003.866 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4121 1024 3846 0200 0158 5500 1000 0038 6615 5003 8664 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIAS AD TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210228370826 18/10/2021 17:02:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.718.392-03	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 	CNPJ 24.384.602/0001-58	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CORONEL VIVIDA		CNPJ / CPF 76.995.455/0001-56	DATA DA EMISSÃO 18/10/2021
ENDEREÇO PRACAS DOS TRES PODERES, s/n		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85550-000
MUNICÍPIO CORONEL VIVIDA		UF PR	FONE / FAX (46) 3232-8329
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 17:02:04

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	400,00			
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,84	400,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL BAUER TRANSPORTES				FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT 	PLACA DO VEIC 	UF PR
ENDEREÇO BR 158 KM 373 NUMERO 25 MENINO DEUS				MUNICÍPIO PATO BRANCO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.230.994-27	
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXA	MARCA 	NUMERAÇÃO 	PESO BRUTO 	PESO LIQUIDO 		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
9622	LUVA VINIL TRANSP. COM TALCO TAM M SUPERMEDY ANVISA:	39262000	200	5102	UN	15	20,00	300,00	0,00	0,00	18	26,88
9429	LUVA VINIL PROCED SUPERMEDY TAM M TRANSP S/PO ANVISA:	39262000	000	5102	UN	5	20,00	100,00	0,00	0,00	18	8,96

ATESTADO E DESTINAÇÃO DAS MERCADORIAS / SERVIÇOS

Certifico que o produto constante deste documento foi entregue e aceito em 28 de outubro de 2021.

Sector: Saúde

Finalidade: EPI's para professoras - mais de saúde

Assinatura: _____

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA PGTO: DEPOSITO BANCARIO 14 DIAS VENDEDOR(A): FERNANDO DEVOLUCOES E CANCELAMENTOS DE NF-e SOMENTE EM ATÉ 7 DIAS. UNIPRIME BANCO 099 AG 4401 C/C 75694-6 - BANCO BRADESCO 237 AGENCIA 3283 C/C 15214-5. EMPENHO N. 8625/2021 DECRETO 1980/2007 ITEM 63 DO ANEXO I ISENCOES DO RICMS/PR Imposto Dispensado Base Calculo ICMS: 400,00 Aliquota: 12,00% Valor Icms: 48,00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE MZZ - COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/10/2021 VALOR TOTAL: 400,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CORONEL VIVIDA - PRACAS DOS TRES PODERES, s/n, CENTRO, 85550-000-CORONEL VIVIDA-PR		NF-e 000.003.866 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA – ESTADO DO PARANÁ

REQUISIÇÃO DE COMPRAS Nº 470/2021

Coronel Vivida, 08 de outubro de 2021

Para: CENTRAL DE COMPRAS
Assunto: Requisição de Compras

Fornecedor: MZZ - COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI
CNPJ: 24.384.602/0001-58

1. Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL AMBULATORIAL PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA. , conforme segue:

LOTE	ITEM	QTD	UN	COD. PMCV	DESCRIÇÃO	Valor Unit. R\$	Valor Total R\$
1	1	20	CX	9308	LUVAS EM PVC/VINIL (POLICLORETO DE VINILA/PLASTISSOL), SEM LATEX, NAO ESTERIL, AMBIDESTRAS, RESISTENTES, COM TENSAO DE RUPTURA MINIMA ATENDENDO AO PADRAO AQL 1,5, TOTALMENTE IMPERMEAVEL, TAMANHO M, EMBALAGEM COM 100 UNIDADES	20,00	400,00
TOTAL GERAL ESTIMADO							400,00


2. Condição de pagamento: De acordo com cronograma Físico / Financeiro .
3. Local de entrega: Centro de Atendimento Médico Dra. Caldisse De Carli - Rua Romário Martins, nº 154, Bairro Centro
4. Prazo de execução: IMEDIATO

5. Dotação orçamentária:

Órgão/Unidade	Unidade								Categ	Fonte	Cod desp
0601	DEPARTAMENTO DE SAUDE	0601	122	000	19	2	00	128	339030360000	1029	4609

OBSERVAÇÃO/JUSTIFICATIVA: MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DOS ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS E ODONTOLÓGICOS NAS UNIDADES DE SAÚDE. A NECESSIDADE DE COMPRA DIRETA DO ITEM DESSA REQUISIÇÃO SE DEVE AO FATO DE QUE NÃO HÁ O MESMO LICITADO NEM VIA CONIMS. POR SE TRATAR DE BAIXO CUSTO E POR SE TRATAR DE ITEM ESSENCIAL PARA PROTEÇÃO DOS PROFISSIONAIS E PACIENTES DURANTE OS ATENDIMENTOS E VISTO QUE ALGUNS PROFISSIONAIS APRESENTAM ALERGIA AOS DEMAIS TIPOS DE LUVAS, FAZ-SE NECESSÁRIA A COMPRA DO ITEM SUPRACITADO, SENDO ASSIM, FAZ-SE SOLICITAÇÃO ATRAVÉS DE COMPRA DIRETA, A MESMA ESTÁ ENQUADRADA NOS LIMITES DE DISPENSA DE LICITAÇÃO PELO VALOR SER INFERIOR AO ESTABELECIDO NO ARTIGO CORRESPONDENTE DA LEI 8666/93. REFERENTE A RECURSO ESTADUAL PARA COVID-19 - OFICIO 5417/2020 (MPT). CND FEDERAL:FD69.56EC.B58F.9267
CND ESTADUAL: 024875695-52
CND MUNICIPAL: 0023140/2021
CND TRABALHISTA: 13086195/2021
CND FGTS:2021083000490653766591

Emissor: FLAVIANE GUBERT SIQUEIRA


Vinícius Tourinho
Secretaria de Saúde

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

Requisição em: 13/10/21
MZZ
Departamento de Compras
Autoriza atendidas as exigências legais

14 OUT 2021
Cássia Lopes
Secretária de Adm. e Fazenda

RECURSO ESTADUAL

ORÇAMENTO DE LUVAS

Lote	Item	Qtde.	Unid	Descrição	Valor unitário R\$	Valor total R\$
1	1	20	CX	LUVA DE VINIL PARA PROCEDIMENTOS, TAMANHO M, CAIXA COM 100 UNIDADES.	20	400
VALOR TOTAL R\$						

CORONEL VIVIDA, 07 DE OUTUBRO DE 2021

Ass: _____

Razão social: MZZ COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

CNPJ: 24.384.602/0001-58

Telefone: 46 3199-0922

endereço: Av Brasil 442 - Centro - Pato Branco

e-mail: vendas3@promedicsaude.com.br

DADOS PARA PAGAMENTO

Conta Corrente: 756946

Agência nº: 441

Banco: Uniprime

POR FAVOR SELECIONAR A OPÇÃO ABAIXO QUE SUA EMPRESA SE ENQUADRA.

() MICROEMPRESA

() EMPRESA DE PEQUENO PORTE

() MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL

(X) EIRELI (EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA)

() EI (EMPRESARIO INDIVIDUAL)

() LUCRO REAL

() LUCRO PRESUMIDO

Flaviane Gubert Siqueira

De: Vendas 3 <vendas3@promedicsaude.com.br>
Enviado em: quinta-feira, 7 de outubro de 2021 15:22
Para: 'Fernando - Promedic Saude'
Cc: flaviane@coronelviviada.pr.gov.br
Assunto: RES: ORÇAMENTO
Anexos: Pref. Coronel ORÇAMENTO LUVAS.xls

Flaviane conforme conversa telefônica segue retorno da cotação das Luvas.
Preço imbatível. Rsrtrs
Espero contar com sua colaboração. Desde já Obrigado e tenha ótimas Férias.
Estou a sua Disposição
Att.
Eliel Padilha
Consultor de Vendas
Promedic Saude
46 98831-4576

De: Fernando - Promedic Saude [<mailto:fernando@promedicsaude.com.br>]
Enviada em: quinta-feira, 7 de outubro de 2021 14:31
Para: vendas3@promedicsaude.com.br
Assunto: ENC: ORÇAMENTO
Prioridade: Alta

JÁ TE EXPLICO AI.

Qualquer dúvida permaneço a disposição.

Att,



Fernando Marcon
DIRETOR



De: Flaviane Gubert Siqueira [<mailto:flaviane@coronelviviada.pr.gov.br>]
Enviada em: quinta-feira, 7 de outubro de 2021 13:52
Para: 'DihosmeD Faturamento' <faturamento.dihosmed@gmail.com>; 'Licitações Promedic' <licitacoes@promedicsaude.com.br>; 'Promedic Saude' <fernando@promedicsaude.com.br>; 'DENTAL SHOW COM. DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES EIRELI' <dentalshow@hotmail.com>; 'AMARILDO BASEGGIO' <disprobel@hotmail.com>; 'Juliane Emrich' <vendas1medicatto@gmail.com>
Assunto: ORÇAMENTO
Prioridade: Alta

Boa tarde, segue em anexo, solicitação de orçamento.
Aquisição via compra direta, menor valor vence.
Necessário ter conta jurídica.
Se possível, retornar até as 09:00 de amanhã.

Incluir entrega no custo do produto.
Incluir dados da empresa junto ao orçamento.
Sem mais, coloco-me a disposição.
Grata.

Att.

Flaviane Subert Siqueira

Assessoria Executiva
Secretaria Municipal de Saúde
Coronel Vivida- PR
(46) 3232 – 1435

Esta mensagem pode conter informações confidenciais e/ou privilegiadas. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a recebê-la, não pode usar, copiar ou divulgar as informações nela contidas ou tomar qualquer ação baseada nelas. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor, avise imediatamente o remetente, e em seguida, apague-a. Comunicações pela Internet não podem ser garantidas quanto à segurança ou inexistência de erros ou de vírus. O remetente, por esta razão, não aceita responsabilidade por qualquer erro ou omissão no contexto da mensagem decorrente da transmissão via Internet.



ORÇAMENTO 1459

Medicatto - 05.264.280/0001-69

Rua Tenente Djalma Dutra, 887 LOJA 02CENTRO - SAO JOSE DOS PINHAIS - PR CEP: 83005-360

Fone: (41) 3035-3900 E-mail: vendasmedicattosj@gmail.com Site: www.medicatto.com

DADOS DO CLIENTE

VENDEDOR: Juliane B. Emrich DATA: 07/10/2021

NOME:

CPF:

RG:

CLIENTE: Coronel Vivida- PR

DADOS DO ORÇAMENTO

DESCRIÇÃO	QTDE.	UN.	V. UNIT.	V. TOTAL
1. LUVA VINIL - M/INCOLOR/MEDIX/PROC.C/PÓ/CX C/100UN/VINIL	20,00		R\$ 27,89	R\$ 557,80

DADOS DE PAGAMENTO

TOTAL DE QUANTIDADES	20,00	NÚMERO TOTAL DE ITENS	1 produto(s)
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 557,80	VALOR DO FRETE	R\$ 0,00
VALOR TOTAL DO PEDIDO	R\$ 557,80		

Parcela	Data	Valor	Pagamento	OBS
PARCELA 1	07/10/2021	R\$ 557,80	Transferência	Empenho/AF

OBSERVAÇÕES

Prazo de entrega: 3 a 5 dias após confirmação do pedido.

VALIDADE: 13/10/2021 TRANSPORTADORA: BAUER TRANSPORTES LTDA

Este documento foi gerado pelo sistema de gestão empresarial vhsys - vhsys.com.br

Flaviane Gubert Siqueira

De: Juliane Emrich <vendas1medicatto@gmail.com>
Enviado em: quinta-feira, 7 de outubro de 2021 16:19
Para: flaviane@coronelvivida.pr.gov.br
Assunto: Orçamento Medicatto
Anexos: orcamento_1459.pdf

Boa tarde Flaviane, tudo bem?
Segue em anexo o orçamento solicitado.
Aguardo sua confirmação de recebimento.
Atenciosamente Juliane.

--

Juliane Emrich

Telefone: (41)99267-6015 -Whatsapp.

Email: vendas1medicatto@gmail.com

Medicatto Comércio de Prod. Médicos e Hosp.Ltda-Me

CNPJ: 05.264.280.0001-69

**Rua Tenente Djalma Dutra nº 887, lj. 02 - Centro
São José dos Pinhais - PR**

CEP: 83005-360

Instagram: [medicattosj](#)

Facebook: [@lojamedicatto](#)

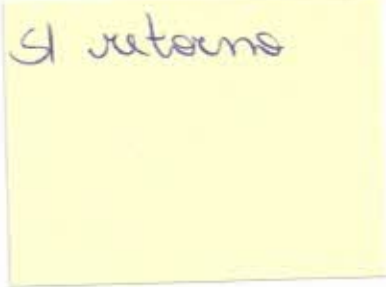
<https://www.medicatto.com>



Flaviane Gubert Siqueira

De: Flaviane Gubert Siqueira <flaviane@coronelvivida.pr.gov.br>
Enviado em: quinta-feira, 7 de outubro de 2021 13:52
Para: 'DihosmeD Faturamento'; 'Licitações Promedic'; 'Promedic Saude'; 'DENTAL SHOW COM. DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES EIRELI'; 'AMARILDO BASEGGIO'; 'Juliane Emrich'
Assunto: ORÇAMENTO
Anexos: ORÇAMENTO LUVAS.xls
Prioridade: Alta

Boa tarde, segue em anexo, solicitação de orçamento.
Aquisição via compra direta, menor valor vence.
Necessário ter conta jurídica.
Se possível, retornar até as 09:00 de amanhã.
Incluir entrega no custo do produto.
Incluir dados da empresa junto ao orçamento.
Sem mais, coloco-me a disposição.
Grata.



Si retorna

Att,

Flaviane Gubert Siqueira
Assessoria Executiva
Secretaria Municipal de Saúde
Coronel Vivida- PR
(46) 3232 – 1435

Esta mensagem pode conter informações confidenciais e/ou privilegiadas. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a recebê-la, não pode usar, copiar ou divulgar as informações nela contidas ou tomar qualquer ação baseada nelas. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor, avise imediatamente o remetente, e em seguida, apague-a. Comunicações pela Internet não podem ser garantidas quanto à segurança ou inexistência de erros ou de vírus. O remetente, por esta razão, não aceita responsabilidade por qualquer erro ou omissão no contexto da mensagem decorrente da transmissão via Internet.

Orçamento Coronel Vivida

ITEM	DESCRIPTIVO	QTD	VLR UNIT.	VLR TOTAL
1	Luva de vinil M - Descarpack	20	29,20	584,00

Validade da Proposta: 20 (vinte) dias.

Prazo de entrega: em até 20 (vinte) dias a contar da data de emissão da ordem de compra.

Condições de pagamento: em até 15 (quinze) dias corridos a contar da data da entrega da Ordem de Compra, devidamente visada pelos responsáveis, mediante a apresentação da Nota Fiscal/Fatura.

Dados Bancários: Banco do Brasil Ag: 0616-5 C/C: 15877-1

Lembrando que o valor mínimo de envio é de R\$500,00

Francisco Beltrão-PR 08 de Outubro de 2021

Adriana Schmidt
06.194.440/0001-03
ODONTOMEDI - PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS E
HOSPITALARES LTDA
Av. Luiz Antônio Faedo, 1612
Industrial CEP 85601-275
Francisco Beltrão - PR