



**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> APARELHOS, EQUIPAMENTOS E UTENSÍLIOS MÉDICOS, HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS		<b>4. DESCRIÇÃO DO OBJETO</b> MOTOCOMPRESSOR ODONTOLÓGICO		
<b>5. Nº E DATA DO PROCESSO:</b> PE 61 - Processo 115/2021-22.10.2021		<b>6. Nº CONTRATO:</b> 75/2021	<b>7. PUBLICAÇÃO</b> 23.10.2021	
<b>8. NOME/RAZÃO SOCIAL DO FAVORECIDO</b> R.A. DOS SANTOS DISTRIBUIDORA		<b>9. CPF/CNPJ DO FAVORECIDO</b> 26.526.668/0001-60		
<b>10. Nº EMPENHO</b> 9508/2021	<b>11. DATA EMPENHO</b> 05/11/2021	<b>12. VALOR EMPENHADO</b> R\$ 17.000,00	<b>13. DATA PGTO.</b> A PAGAR	
<b>14. NOTA FISCAL-e</b> 509-17/11/2021	<b>15. FONTE DE RECURSOS</b> 1033	<b>16. ORIGEM</b> Transferência Fundo a Fundo de Recursos do SUS - Bloco de Investimento na Rede de Serviços Públicos de Saúde - (COVID-19) no bojo da ação 21C0 - Portaria 3389/2021		<b>17. NATUREZA DA DESPESA</b> INVESTIMENTO
<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>	
Motocompressor odontológico 2-pés, 150 litros, 220 V, reservatório 150 L, marca CHIAPERINI MC 20 BPO	02 UN	8.500,00	17.000,00	
<b>TOTAL DESTA AQUISIÇÃO</b>				17.000,00

**22. RELAÇÃO DE ANEXOS:**

- . nota de empenho
- . requisição do órgão solicitante
- . relatórios
- . 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

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 009508/2021 Ordinário		<b>RECURSO</b> Especial	
<b>ÓRGÃO</b> 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		<b>UNIDADE ORÇAMENTARIA</b> 01 DEPARTAMENTO DE SAUDE	
<b>DOTAÇÃO</b> 101220019.1.101.4490.52.00.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MÉDICOS		<b>Nº CONTA</b> 4276-4.275	
<b>CREADOR</b> 9645 R A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSE		<b>ENDEREÇO</b> AVENIDA ANDRE HERNANDES 271 DISTRI	
<b>LICITAÇÃO</b> Pregão Eletrônico		<b>NÚMERO</b> 61	<b>CONVENIO</b>
<b>VALOR ORÇADO</b> 34.307,00		<b>SALDO ANTERIOR</b> 19.307,00	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 17.000,00
<b>EMISSÃO</b> 05/11/2021		<b>CONTRATO</b> 75	<b>VENCIMENTO</b> 31/12/2021
<b>VALOR ORÇADO</b>		<b>SALDO ANTERIOR</b>	<b>SALDO ATUAL</b>
34.307,00		19.307,00	2.307,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	UN	MOTOCOMPRESSOR ODONTOLOGICO 20 PES, 150 LITROS, ISENTO DE OLEO, TENSÃO 220 V, DESLOCAMENTO TEORICO: 566 L/MIN - 20 PCM, PRESSÃO MÁXIMA 120 PSI - 8,3 BAR; RESERVATORIO 150 L, TEMPO DE ENCHIMENTO 3 M E 52 S, N° DE CILINDROS 2X2, 01 ESTÁGIO, 1740 RPM DO BLOCO, MOTOR ELETRICO 2X2 HP - 4P E DEMAIS ESPECIFICAÇÕES DE SUA PROPOSTA, MARCA CHIAPERINI MC 20 BPO 150L - PORTARIA 3389/2021 - COVID-19	8.500,0000	17.000,00
Total das Retenções:					

<b>FONTE DE RECURSO</b> 01033 - Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS	<b>TOTAL LÍQUIDO</b> 17.000,00
---	-----------------------------------

**PROJETO/ATIVIDADE** Estruturação e Adequação de Ambientes de Assistência Odontol

<b>EMISSOR</b> ADEMIR	<b>CONTADOR</b> Ademir A. Aziliero CRC 25 365/0-7	<b>SECRETÁRIO</b> Carlos Lopes CPF: 717.905.789-49	<b>PREFEITO</b> Anderson Manique Barreto
--------------------------	---	--	---

<b>DADOS DO PAGAMENTO</b> PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM;  DE _____ DE _____  TESOURARIA	<b>VISTO</b>  SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº:
--	--

**ANOTAÇÕES** BANCO 1 AG. 355-7 N. CONTA 0086449-8 N. CHEQUE

R. A. DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

AVENIDA ANDRE HERNANDES, 271 - PIRAPO

APUCARANA - PR  
CEP: 86818-000  
FONE: (43) 3440-1434

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 509

SÉRIE: 1  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4121 1126 5266 6800 0160 5500 1000 0005 0918 9434 4184

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210253473478

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9073603690

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

26.526.668/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA

CNPJ / CPF

76.995.455/0001-56

DATA EMISSÃO

17/11/2021

ENDEREÇO

PRACA ANGELO MEZZONO, SN

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85550-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

17/11/2021

MUNICÍPIO

CORONEL VIVIDA

FONE / FAX

(46) 3232-8300

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

14:55:56

FATURA / DUPLICATA

TRANSFERE 17000,00 27/11/2021

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 17.000,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 17.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

CHIAPERINI

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

188,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOM/SE	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IFI	ICMS	IFI	
647317	MOTOCOMPRESSOR ODONTOLOGICO 20 PES, 150 LITROS - CHIAPERINI	84148019	103	5102	UN	2	8500,0000	17.000,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0

... DADO E DESTINAÇÃO DAS MERCADORIAS / SERVIÇOS

Certifico que o produto constante

deste documento foi entregue e aceito

em 22 de novembro de 2021

pelos saúde

Finalidade manutenção dos

atividades realizadas

na secretaria.

Veículo: \_\_\_\_\_

Máquina: \_\_\_\_\_

*Vinicius Tourinho*  
Vinicius Tourinho  
Secretário Municipal de Saúde

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

24145

D.7.471 de 04/01/2021

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPENHO N. 9508, AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS N. 5096/2021. PROCESSO N. 115/2021, PREGÃO ELETRÔNICO N. 061/2021. LOCAL DE ENTREGA: CENTRO DE ATENDIMENTO MÉDICO DRA CALDISSE DE CARLI, RUA ROMÁRIO MARTINS, N.154 - CENTRO. PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0355-7, CONTA CORRENTE 86.449-8. - Trib aprox R\$ 2286,50 Fed, R\$ 2040,00 Est, R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

1.379  
1.340



MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA – ESTADO DO PARANÁ  
DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS Nº 5096/2021**

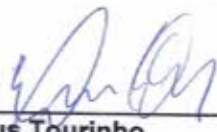
FORNECEDOR	8594	R A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	CNPJ 26.526.668/0001-60				
BANCO	BANCO: AGÊNCIA: - - CONTA: -						
ENDEREÇO	AVENIDA ANDRE HERNANDES , N. 271, APUCARANA - PR – CEP 86818-000						
TELEFONE	43-3440-1434						
PROCESSO:	115/2021 - Pregão Eletrônico Nº 61/2021						
DESPESA	4191 - APARELHOS, EQUIP., UT. MÉDICOS-ODONTO.,						
COND. PGTO:	De acordo com cronograma Físico / Financeiro .						
LOCAL ENTREGA:	Centro de Atendimento Médico Dra. Caldisse De Carli - Rua Romário Martins, nº 154, Bairro Centro						
OBJETO:	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE INSTRUMENTAL MÉDICO E ODONTOLÓGICO, EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES, DE ODONTOLOGIA, EQUIPAMENTOS PARA LABORATÓRIO E OUTROS, ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.						
HOMOLOGAÇÃO:	22/10/21						
LOTE	ITEM	QTDE	UN	DESCRIÇÃO/COMPLEMENTO/COMPLEMENTO	MARCA	UNIT.	TOTAL
32	1	2,00	UN	MOTOCOMPRESSOR ODONTOLÓGICO 20 PES, 150 LITROS, ISENTO DE OLEO ESPECIFICACOES TECNICAS: TENSÃO: 220V; DESLOCAMENTO TEORICO: 566 L/MIN – 20 PCM; PRESSAO MAXIMA: 120 PSI – 8,3 BAR; RESERVATORIO: 150L; TEMPO DE ENCHIMENTO: 3 MINUTO E 52 SEGUNDOS; Nº DE CILINDROS: 2X2; Nº DE ESTAGIOS: 1; RPM DO BLOCO: 1740; MOTOR ELETRICO: 2X2 HP – 4P; PESO DO CABECOTE: 107 KG	CHIAPE RINI MC 20 BPO 150L	8.500,00	17.000,00
VALOR TOTAL AUTORIZADO:							17.000,00

Data de Entrega: 28 de outubro de 2021


**OBSERVAÇÕES/JUSTIFICATIVA:** MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

EMISSOR: FLAVIANE GUBERT SIQUEIRA

Coronel Vivida, 28 de outubro de 2021

  
Vinicius Tourinho  
Secretaria de Saúde

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

Recebido em: 01/11/21  
  
Departamento de Compras

Autorizo, atendidas as exigências legais.

05 NOV 2021

  
Carlos Lopes  
Secretário de Adm. e Fazenda