



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 APARELHOS, EQUIPAMENTOS E UTENSÍLIOS MÉDICOS, HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS		4. DESCRIÇÃO DO OBJETO AUTOCLAVE HORIZONTAL DIGITAL		
5. Nº E DATA DO PROCESSO: PE 61 - Processo 115/2021-22.10.2021		6. Nº CONTRATO: 74/2021	7. PUBLICAÇÃO 23.10.2021	
8. NOME/RAZÃO SOCIAL DO FAVORECIDO NOSSA DENTAL LTDA		9. CPF/CNPJ DO FAVORECIDO 12.095.582/0001-16		
10. Nº EMPENHO 9517/2021	11. DATA EMPENHO 05/11/2021	12. VALOR EMPENHADO R\$ 7.624,00	13. DATA PGTO. A PAGAR	
14. NOTA FISCAL-e 9276-19.11.2021	15. FONTE DE RECURSOS 1024	16. ORIGEM Auxílio Financeiro para ações de Saúde Assistência Social para enfrentamento à COVID-19 - L.C nº 173/2020 - Inciso I, art. 5º.		17. NATUREZA DA DESPESA INVESTIMENTO
DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS CONTRATADOS				
18. NOME DO PRODUTO/SERVIÇO	19. QTDE.	20. VLR. UNIT.	21. VLR. TOTAL	
Autoclave horizontal digital, capacidade 75 L, câmara de esterilização em aço inoxidável, painel digital em teclado de membrana e controle termo dinâmico de temperatura e pressão automático, display e indicadores luminosos, marca BS	01 UN	7.624,00	7.624,00	
TOTAL DESTA AQUISIÇÃO				7.624,00

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

Nº DO EMPENHO/TIPO 009517/2021 Ordinário		RECURSO Orçamentário	
ÓRGÃO 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		UNIDADE ORÇAMENTARIA 01 DEPARTAMENTO DE SAUDE	
DOTAÇÃO 103010019.1.059.4490.52.00.00 APARELHOS, EQUIP., UT. MÉDICOS		Nº CONTA 3274- 556	
CREADOR 10114 NOSSA DENTAL PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA		12.095.582/0001-16	
ENDEREÇO RUA CASTRO 145 VILA VERA CRUZ		FONE (43)3033-403	CIDADE APUCARANA
LICITAÇÃO Pregão Eletrônico	NÚMERO 61	CONVÊNIO	CONTRATO 74
			EMISSÃO 05/11/2021
			VENCIMENTO 31/12/2021
VALOR ORÇADO 410.000,00	SALDO ANTERIOR 90.778,15	VALOR DO EMPENHO 7.624,00	SALDO ATUAL 83.154,15

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	AUTOCLAVE HORIZONTAL DIGITAL CAPACIDADE 75 LITROS, CAMARA DE ESTERILIZAÇÃO EM AÇO INOXIDAVEL PAINEL DIGITAL EM TECLADO DE MEMBRANA E CONTROLE TERMODINAMICO DE TEMPERATURA E PRESSÃO AUTOMATICO, DISPLAY E INDICADORES LUMINOSOS COM TODAS AS DEMAIS ESPECIFICAÇÕES DE SUA PROPOSTA, MARCA BS MODELO 75L - LC 173 - COVID-19	7.624,0000	7.624,00
Total das Retenções:					

FONTE DE RECURSO 01024 - Auxílio Financeiro para ações de Saúde A	TOTAL LÍQUIDO 7.624,00
---	----------------------------------

PROJETO/ATIVIDADE ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE SAÚDE - FMS

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

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 _____ AG. _____ N. CONTA _____ N. CHEQUE _____
------------------	---



NOSSA DENTAL PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS LTDA
RUA CASTRO, 145 - VILA VERA CRUZ
CEP: 86804-290
APUCARANA - PR
Telefone: (43) 3033-4035
E-mail: nossadental@outlook.com

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 9276
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4121 1112 0955 8200 0116 5500 1000 0092 7615 3894 7560

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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210255218262

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9052328001

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
CNPJ / CPF
12.095.582/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA

CNPJ / CPF
76.995.455/0001-56

DATA EMISSÃO
19/11/2021 08:18:00

ENDEREÇO
PRACA ANGELO MEZZOMO, S/N

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
85550-000

DATA ENTRADA / SAÍDA
19/11/2021

MUNICÍPIO
CORONEL VIVIDA

FONE / FAX
(46) 3232-8300

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA ENTRADA / SAÍDA
08:18:00

FATURA / DUPLICATA
A VISTA

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\$ 7.624,00
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 7.624,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ / CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 60,000	PESO LIQUIDO
-----------------	---------	-------	-----------	----------------------	--------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE			VALOR			ALÍQUOTA %			
									Cálculo	ICMS	IPI	COFIN	ICMS	IPI	COFI	ICMS	IPI	COFI
3167	AUTOCLAVE DIGITALE 75 L	84198110	0102	5102	CX	1,0000	7624,00000	7.624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0

ATESTADO E DESTINAÇÃO DAS MERCADORIAS / SERVIÇOS

Certifico que o produto constante
deste documento foi entregue e aceito
em 26 de novembro de 2021
Sector saúde
em nome manutenção do CEO

Veículo _____ Placa _____
Máquina _____

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 1.0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R\$1025.43 Fed, R\$914.88 Est, R\$0.00 Mun. Fonte: IBPT
BANCO DO BRASIL AG 0355-7 CC 53158-8 NOTA DE EMPENHO 009517/2021 ORGAO 6 LOCAL DE ENTREGA CENTRO DE ATENDIMENTO MEDICO
DRA CALDISSSEDE CARLI RUA ROMARIO MARTINS N154 CENTRO HOMOLOGACAO 22/10/21

RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL AG 0355-7 CC 53158-8
NOTA DE EMPENHO 009517/2021 ORGAO 6
LOCAL DE ENTREGA CENTRO DE
ATENDIMENTO MEDICO DRA CALDISSSEDE
CARLI RUA ROMARIO MARTINS N154 CENTRO
HOMOLOGACAO 22/10/21

TRANSPORTE



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

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS Nº 5095/2021

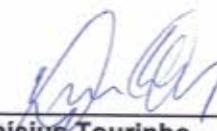
FORNECEDOR	8878	NOSSA DENTAL PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA	CNPJ 12.095.582/0001-16				
BANCO	BANCO: AGÊNCIA: - - CONTA: -						
ENDEREÇO	RUA CASTRO, N. 145, APUCARANA - PR – CEP 86804-290						
TELEFONE	43-99912-4153						
PROCESSO:	115/2021 - Pregão Eletrônico Nº 61/2021						
DESPESA	3274 - APARELHOS, 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
2	1	1,00	UN	AUTOCLAVE HORIZONTAL DIGITAL CAPACIDADE 75 LITROS, CAMARA DE ESTERILIZACAO EM ACO INOXIDAVEL, PAINEL DIGITAL EM TECLADO DE MEMBRANA E CONTROLE TERMODINAMICO DE TEMPERATURA E PRESSAO AUTOMATICO, DISPLAY E INDICADORES LUMINOSOS, FECHO DA TAMPA DE TRIPLO ESTAGIO COM SISTEMA DE RESTRICAO DE ABERTURA POR FUSO DE ENCAIXE E DESLIZAMENTO POR ROLAMENTO AXIAL, SISTEMA DE PORTA COM CONSTRUCAO DUPLA EM ACO CARBONO E ACO INOX LAMINADO, DESLIGAMENTO AUTOMATICO EM CASO DE EXCESSO DE TEMPERATURA, PRESSAO OU FALTA DE AGUA, MAIS DE 16 DISPOSITIVOS DE SEGURANCA QUE CONTROLAM TODO O CICLO, DIMENSOES APROXIMADAS EXTERNAS: 36X44X73 CM, INTERNAS: 50CM DIAMETROX92CM DE FUNDO, PESO 90 KG POTENCIA 5000W, PESO: 50,000	BS MODEL O 75L	7.624,00	7.624,00
VALOR TOTAL AUTORIZADO:							7.624,00

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


Vinícius Tourinho
Secretaria de Saúde

Vinícius Tourinho
Secretário Mun. de Saúde
0.7.471 de 04/01/2021

Autorizo atendidas as exigências legais Recebido em 04/11/21
maiores
05 NOV 2021 Departamento de Compras
Carlo Lopes
Secretário de Administração