



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 MATERIAL HOSPITALAR	
5. Nº E DATA DO PROCESSO: PP 69 (SRP) Processo 125/2021-12.11.2021)		6. Nº CONTRATO: 157/2021	7. PUBLICAÇÃO 13.11.2021
8. NOME/RAZÃO SOCIAL DO FAVORECIDO CURAMED MATERIAIS HOSPITALARES LTDA		9. CPF/CNPJ DO FAVORECIDO 41.550.166/0001-69	
10. Nº EMPENHO 10872/2021	11. DATA EMPENHO 10/12/2021	12. VALOR EMPENHADO R\$ 138,50	13. DATA PGTO. A PAGAR
14. NOTA FISCAL-e 285-13.12.2021	15. FONTE DE RECURSOS 1023	16. ORIGEM Prestação Pecuniária do Poder Judiciário – Resolução SESA 705/2020	17. NATUREZA DA DESPESA CUSTEIO
DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS CONTRATADOS			
18. NOME DO PRODUTO/SERVIÇO	19. QTDE.	20. VLR. UNIT.	21. VLR. TOTAL
Eletrodo adulto cardiológico, descartável, dorso de espuma, gel sólido, adesivo acrílico hipoalérgico, pino de aço inoxidável MEDIX BRASIL	10 KIT	13,85	138,50
TOTAL DESTA AQUISIÇÃO			138,50

22. RELAÇÃO DE ANEXOS:

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

**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

010872/2021 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

ÓRGÃO

06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE ORÇAMENTARIA

01 DEPARTAMENTO DE SAUDE

DOTAÇÃO

101220019.2.127.3390.30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR

Nº CONTA

4725- 529

CREDOR

10133 CURAMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

41.550.166/0001-69

ENDEREÇO

RUA RABILONGA 59 VILA CASCATA

FONE

CIDADE ARAPONGAS

LICITAÇÃO

Registro de Preço/Pregão

NÚMERO

69

CONVÊNIO

CONTRATO

157

EMISSÃO

10/12/2021

VENCIMENTO

30/12/2021

VALOR ORÇADO

30.000,00

SALDO ANTERIOR

13.704,85

VALOR DO EMPENHO

138,50

SALDO ATUAL

13.566,35

ITEM QUANT. UNID. ESPECIFICAÇÃO

1

1

AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR,
UTILIZADO EM AÇÕES DE
ENFRENTAMENTO A COVID-19.
RESOLUÇÃO SESA 705/2020.

VALOR UNITÁRIO

138,5000

VALOR TOTAL

138,50

Total das Retenções:

FONTE DE RECURSO

01023 - Prestação Pecuniária do Poder Judiciário

TOTAL LÍQUIDO

138,50

PROJETO/ATIVIDADE AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19 - PODER JUDICIÁRIO

EMISSOR

MILANIA

CONTADOR

Ademir A. Aziliero
CRC 25 365/0-7

SECRETÁRIO

Carlos Lopes
CPF: 717.905.789-49

PREFEITO

Anderson Manique Barreto

Funcionário
*suplente***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
N. CHEQUE

AG.

N. CONTA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CURAMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Rua Rabilonga, 59 - Vila Cascata Cep 86.701-470 Arapongas - PR		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.285 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4121 1241 5501 6600 0169 5500 1000 0002 8518 7568 2391 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 TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210278042724 14/12/2021 08:30:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 908.88265-20		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 41.550.166/0001-69	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.995.455/0001-56		DATA DE EMISSÃO 13/12/2021	
ENDEREÇO PC ANGELO MEZZOMO, S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 85550-000	
MUNICÍPIO CORONEL VIVIDA		FONE/FAX (46)3232-8300		UF PR	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 08:29:42	

FATURA/DUPLICATA 001 12/01/2022 R\$ 138,50	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 138,50	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 138,50	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 80.227.796/0001-59	
ENDEREÇO AV ANITA GARIBALDI, 1861		MUNICÍPIO PONTA GROSSA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE VOLUME		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
38	ELETRODOS SF22 ADULTO C/ 50 MEDIX BRASIL Tributação: Unidade=UN Qtde=10 Valor=13,85 Lote=2106022002 Qtd=10 Fab=25/08/2021 Val=24/08/2023	90181990	0102	5102	PCT	10	13,85	138,50	0,00	0,00	0

ACO-4599

TESTE DE DESTINAÇÃO DAS MERCADORIAS / SERVIÇOS

Certifico que o produto constante de documento nº _____ e aceito em 16 de dezembro de 2021.

Sei: Saúde

Finalidade: manutenção dos itens diminuídos a pacientes cardíacos.

Veículo: _____ Placas: _____

Máquina: _____

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

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS Nº6004/2021 - NOTA DE EMPENHO Nº10872/2021 DADOS BANCARIOS - BANCO SICRED CC:10265-3 AG:0723. ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA ROMARIO MARTINS, 154 - CENTRO MEDICO - CENTRO - CORONEL VIVIDA - PR - 85550-000 DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de CURAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:13/12/2021,Valor Total: R\$138,50, Destinatário: MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA PC ANGELO MEZZOMO, S/N - CENTRO - CORONEL VIVIDA/PR		NF-e Nº 000.000.285 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**748-X**

74891.12123 00540.007234 00102.651023 9 88630000013850

Recibo do pagador

Beneficiário CURAMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 41.550.166/0001-61		Agência / Código Beneficiário 0723.00.10265		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA		Nosso Número 21/200540-0		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 12/01/2022	Para uso do banco	Número do Documento 285/01	Espécie 01	Valor do Documento 138,50	
Recebemos o Título / Ausente com as características acima		Data	Assinatura		

**748-X**

74891.12123 00540.007234 00102.651023 9 88630000013850

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 12/01/2022	
Beneficiário CURAMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 41.550.166/0001-69 R RABILONGA 59 VILA CASCATÁ ARAPONGAS PR 86701470					Agência / Código Beneficiário 0723.00.10265	
Data do Documento 13/12/2021	Número do Documento 285/01	Espécie Doc. 01	Aceite S	Data do Processamento 14/12/2021	Nosso Número 21/200540-0	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 138,50	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Juros / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA PC ANGELO MEZZOMO S/N CENTRO 85550000 CORONEL VIVIDA PR					CPF / CNPJ 76.995.455/0001-56 Código de Baixa	
Beneficiário Final:						



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA – ESTADO DO PARANÁ

DEPARTAMENTO DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS Nº 6004/2021

FORNECEDOR	8896	CURAMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CNPJ 41.550.166/0001-69				
BANCO	BANCO: AGÊNCIA: - - CONTA: -						
ENDEREÇO	RUA RABILONGA, N. 59, ARAPONGAS - PR – CEP 86701-470						
TELEFONE	43-3011-2602						
PROCESSO:	125/2021 - Pregão Eletrônico Nº 69/2021						
DESPESA	4725 - MATERIAL HOSPITALAR						
COND. PGTO:	Conforme Edital.						
LOCAL ENTREGA:	Centro de Atendimento Médico Dra. Caldisse De Carli - Rua Romário Martins, nº 154, Bairro Centro						
OBJETO:	REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MATERIAIS AMBULATORIAIS PARA MANUTENÇÃO DOS SETORES DE ENFERMAGEM DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, CAPS I, CEO, UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HORAS, AMBULÂNCIAS E ATENDIMENTOS DOMICILIARES A PACIENTES.						
HOMOLOGAÇÃO:	12/11/21						
LOTE	ITEM	QTDE	UN	DESCRIÇÃO/COMPLEMENTO/COMPLEMENTO	MARCA	UNIT.	TOTAL
56	1	10,00	KIT	ELETRODO ADULTO CARDIOLOGICO: DESCARTAVEL, COMPOSTO DE DORSO DE ESPUMA, GEL SOLIDO, ADESIVO ACRILICO HIPOALERGENICO, PINO DE AÇO INOXIDÁVEL E CONTRA-PINO DE CLORETO DE PRATA (AGCL). CAIXA CONTENDO 50 UNIDADES.	MEDIX BRASIL	13,85	138,50
VALOR TOTAL AUTORIZADO:							138,50

Data de Entrega: 10 de dezembro de 2021

OBSERVAÇÕES/JUSTIFICATIVA: INSUMO INDISPENSÁVEL PARA O ATENDIMENTO NAS AÇÕES DE SAÚDE, REFERENTE AO RECURSO ESTADUAL, CUSTEIO, RESOLUÇÃO SESA 705/2020, PARA ENFRENTAMENTO DA COVID 19

EMISSOR: MAIRA SOARES

Coronel Vivida, 10 de dezembro de 2021


Maira Soares



MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA
Secretaria de Saúde

REQUISIÇÃO PEDIDO EMPENHO – RP

8587/2021

PEDIDO DE EMPENHO Nº 8645
AUTORIZAÇÃO/ORDEM Nº 6004


Fornecedor: 8896 - CURAMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA RABILONGA, 59 - VILA CASCATA – CEP 86701-470
Fone: 43-3011-2602 **CNPJ:** 41.550.166/0001-69

Processo:	125/2021 - Pregão Eletrônico nº 69 / 2021 - Eletrônico							
Solicitante:	DEPARTAMENTO DE SAUDE							
Orçamento:	4725 - MATERIAL HOSPITALAR Fonte: 1023 - Prestação Pecuniária do Poder Judiciário – Atividade: AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19 - POD							
Pagamento:	Conforme Edital.							
Local Entrega:	POSTO DE SAÚDE CENTRAL							
Objeto:	registro de preços para futuras e eventuais aquisições de materiais ambulatoriais para manutenção dos setores de enfermagem das unidades básicas de saúde, caps i, ceo, unidade de pronto atendimento upa 24 horas, ambulâncias e atendimentos domiciliares a pacientes.							
Homologação:	12/11/2021 ATA DE RP Nº 157/2021							
Lote	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total	
56	1	10,00	KIT	eletrodo adulto cardiologico: descartavel, composto de dorso de espuma, gel solido, adesivo acrilico hipoalergenico, pino de aço inoxidável e contra-pino de cloreto de prata (agcl). caixa contendo 50 unidades.	MEDIX BRASIL	13,8500	138,5000	
VALOR TOTAL DOS ITENS SOLICITADOS (R\$)							138,50	

Material destina-se: insumo indispensavel para o atendimento nas açoes de saude, referente ao recurso estadual,custeio, resolução sesa 705/2020, para enfrentamento da covis 19


Emissor:JULIANA MONTEIRO RATIN

Coronel Vivida, 09 de dezembro de 2021



Vinicius Tourinho
Secretário de Saúde

Recebido em: 09/12/21
Lucio
Departamento de Compras


Carlos Lopes
Secretário Mun. de Adm. e Fazenda
Dec 7551 de 2016