



**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> MATERIAL HOSPITALAR		<b>4. DESCRIÇÃO DO OBJETO</b> AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR		
<b>5. Nº E DATA DO PROCESSO:</b> PP 69 (SRP) Processo 125/2021- 12.11.2021)		<b>6. Nº CONTRATO:</b> 157/2021	<b>7. PUBLICAÇÃO</b> 13.11.2021	
<b>8. NOME/RAZÃO SOCIAL DO FAVORECIDO</b> CURAMED MATERIAIS HOSPITALARES LTDA		<b>9. CPF/CNPJ DO FAVORECIDO</b> 41.550.166/0001-69		
<b>10. Nº EMPENHO</b> 10444/2021	<b>11. DATA EMPENHO</b> 30/11/2021	<b>12. VALOR EMPENHADO</b> R\$ 138,50	<b>13. DATA PGTO.</b> A PAGAR	
<b>14. NOTA FISCAL-e</b> 284-07.12.2021	<b>15. FONTE DE RECURSOS</b> 1023	<b>16. ORIGEM</b> Prestação Pecuniária do Poder Judiciário – Resolução SESA 705/2020	<b>17. NATUREZA DA DESPESA</b> CUSTEIO	
<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>	
Eletrodo adulto cardiológico, descartável, dorso de espuma, gel sólido, adesivo acrílico hipoalérgico, pino de aço inoxidável MEDIX BRASIL, C/ 50 un	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

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 010444/2021 Ordinário		<b>RECURSO</b> Orçamentário			
<b>ÓRGÃO</b> 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 01 DEPARTAMENTO DE SAUDE			
<b>DOTAÇÃO</b> 101220019.2.127.3390.30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR		<b>Nº CONTA</b> 4725- 529			
<b>CREADOR</b> 10133 CURAMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		<b>41.550.166/0001-69</b>			
<b>ENDEREÇO</b> RUA RABILONGA 59 VILA CASCATÁ		<b>FONE</b>	<b>CIDADE</b> ARAPONGAS		
<b>LICITAÇÃO</b> Registro de Preço/Pregão	<b>NÚMERO</b> 69	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b> 157		
			<b>EMISSÃO</b> 30/11/2021		
			<b>VENCIMENTO</b> 30/11/2021		
<b>VALOR ORÇADO</b> 30.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 14.400,15	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 138,50	<b>SALDO ATUAL</b> 14.261,65		
<b>ITEM</b>	<b>QUANT.</b>	<b>UNID.</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	1		AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, UTILIZADO EM AÇÕES DE ENFRENTAMENTO A COVID-19, RESOLUÇÃO SESA 705/2020.	138,5000	138,50
Total das Retenções:					
<b>FONTE DE RECURSO</b> 01023 - Prestação Pecuniária do Poder Judiciário			<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	138,50	
<b>PROJETO/ATIVIDADE</b> AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19 - PODER JUDICIÁRIO					
<b>EMISSOR</b> MILANIA	<b>CONTADOR</b> <i>Ademir A. Aziliero</i>		<b>SECRETÁRIO</b>	<b>PREFEITO</b>	
<b>Funcionário</b> <i>upigone</i>	<b>Ademir A. Aziliero</b> CRC 25 365/0-7		<b>Carlos Lopes</b> CPF: 717.905.789-49	<b>Anderson Manique Barreto</b>	
<b>DADOS DO PAGAMENTO</b> PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM; ____ DE _____ DE _____ _____ <b>TESOURARIA</b>			<b>VISTO</b>  SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº:		
<b>ANOTAÇÕES</b>			<b>BANCO</b>	<b>AG.</b>	<b>N. CONTA</b>
			<b>N. CHEQUE</b>		



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>CURAMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> Rua Rabilonga, 59 - Vila Cascata Cep 86.701-470 Araçongas - PR		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.000.284 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4121 1241 5501 6600 0169 5500 1000 0002 8410 9039 0701 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210278037609 14/12/2021 08:26:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 908.88265-20		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 41.550.166/0001-69	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA</b>		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.995.455/0001-56		DATA DE EMISSÃO 07/12/2021	
ENDEREÇO PC ANGELO MEZZOMO, S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 85550-000	
MUNICÍPIO CORONEL VIVIDA		FONE/FAX (46)3232-8300		UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 08:25:44	

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 001 06/01/2022 R\$ 138,50					
--	--	--	--	--	--

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

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA</b>		FRETE POR CONTA 1-Dest (FOB)		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 2		ESPÉCIE VOLUME		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 5,000		PESO LÍQUIDO	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
38	ELETRODOS SF22 ADULTO C/ 50 MEDIX BRASIL Tributação: Unidade=UN Qtde=10 Valor=13,85 Lote=2106022002 Qtd=10 Fab=06/02/2021 Val=28/02/2023	90181990	0102	5102	PCT	10	13,85	138,50	0,00	0,00	0

ACO-4599

Verusca Cristina P. Fontanive  
Dir. Média e Alta Complexidade

**ATESTADO E DESTINAÇÃO DAS MERCADORIAS / SERVIÇOS**

Declaro que o produto produtos constante

deste documento foi entregue e aceito

em 15 de 12 de 2021

Por: [Assinatura]

Produtor: [Assinatura]

Nome completo em: [Assinatura]

Vale para: [Assinatura] Fisco:

[Assinatura]

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
--	--	--------------------------	--	------------------------------	--	----------------	--

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AUTORIZAÇÃO DE COMPRA Nº5772/2021 - EMPENHO Nº10444/2021/PR E Nº69/2021 - DADOS BANCARIOS - BANCO SICRED CC:10265-3 AG:0723 ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA ROMARIO MARTINS, 154 - UPA - NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE - 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:07/12/2021,Valor Total: R\$138,50, Destinatário: MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA PC ANGELO MEZZOMO, S/N - CENTRO - CORONEL VIVIDA/PR		<b>NF-e</b> Nº 000.000.284 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**748-X**

74891.12123 00539.607234 00102.651072 1 88570000013850

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 21/200539-6		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 06/01/2022	Para uso do banco	Número do Documento 284/01	Espécie 01	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título / Ausente com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Valor do Documento 138,50						

**748-X**

74891.12123 00539.607234 00102.651072 1 88570000013850

Local de Pagamento Pag?vel em qualquer banco at? o vencimento.					Vencimento 06/01/2022	
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 07/12/2021	Número do Documento 284/01	Espécie Doc. 01	Aceite S	Data do Processamento 14/12/2021	Nosso Número 21/200539-6	
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 5772/2021**

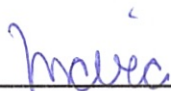
<b>FORNECEDOR</b>	8896	CURAMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CNPJ 41.550.166/0001-69				
<b>BANCO</b>	<b>BANCO:</b> - <b>AGÊNCIA:</b> - <b>CONTA:</b> -						
<b>ENDEREÇO</b>	RUA RABILONGA, N. 59, ARAPONGAS - PR – CEP 86701-470						
<b>TELEFONE</b>	43-3011-2602						
<b>PROCESSO:</b>	125/2021 - Pregão Eletrônico Nº 69/2021						
<b>DESPESA</b>	4725 - MATERIAL HOSPITALAR						
<b>COND. PGTO:</b>	Conforme Edital.						
<b>LOCAL ENTREGA:</b>	UPA E Núcleo Integrado de Saúde - Rua Romário Martins, 154 - Centro.						
<b>OBJETO:</b>	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.						
<b>HOMOLOGAÇÃO:</b>	12/11/21						
<b>LOTE</b>	<b>ITEM</b>	<b>QTDE</b>	<b>UN</b>	<b>DESCRIÇÃO/COMPLEMENTO/COMPLEMENTO</b>	<b>MARCA</b>	<b>UNIT.</b>	<b>TOTAL</b>
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
<b>VALOR TOTAL AUTORIZADO:</b>							<b>138,50</b>

**Data de Entrega:** 29 de novembro de 2021

**OBSERVAÇÕES/JUSTIFICATIVA:** itens para manutenção dos atendimentos realizados na upa 24 horas, incluindo pacientes suspeitos e confirmados de covid 19. recurso estadual de custeio, resolução da sesa de nº 705/2020 para enfrentamento ao covid 19.

**EMISSOR:** MAIRA SOARES

Coronel Vivida, 29 de novembro de 2021

  
Maira Soares



**MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA**  
Secretaria de Saúde

**REQUISIÇÃO PEDIDO EMPENHO - RP**

**8033/2021**

**PEDIDO DE EMPENHO Nº** 8168

**AUTORIZAÇÃO/ORDEM Nº** 5772

**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

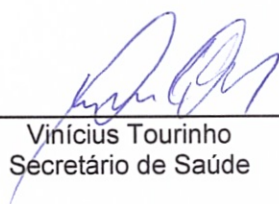
<b>Processo:</b>	125/2021 - Pregão Eletrônico nº 69 / 2021 - Eletrônico						
<b>Solicitante:</b>	DEPARTAMENTO DE SAUDE						
<b>Orçamento:</b>	4725 - MATERIAL HOSPITALAR <b>Fonte:</b> 1023 - Prestação Pecuniária do Poder Judiciário - <b>Atividade:</b> AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19 - POD						
<b>Pagamento:</b>	Conforme Edital.						
<b>Local Entrega:</b>	UPA 24 horas						
<b>Objeto:</b>	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.						
<b>Homologação:</b>	12/11/2021 <b>ATA DE RP Nº 157/2021</b>						
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
<b>VALOR TOTAL DOS ITENS SOLICITADOS (R\$)</b>							<b>138,50</b>

**Material destina-se:** itens para manutenção dos atendimentos realizados na upa 24 horas, incluindo pacientes suspeitos e confirmados de covid 19.

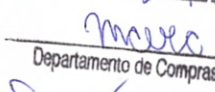
recurso estadual de custeio, resolução da sesa de nº 705/2020 para enfrentamento ao covid 19.


**Emissor:** MICHELE - UPA

Coronel Vivida, 24 de novembro de 2021

  
\_\_\_\_\_  
Vinicius Tourinho  
Secretário de Saúde

Recebido em: 26/11/21

  
Mares  
Departamento de Compras

  
Verusca Cristina P Fontanive  
Dir Média e Alta Complexidade

  
Carlos Lopes  
Secretário Mun. de Adm. e Fazenda  
Dec 7551 de 26/01/2021