



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: 156/2021	7. PUBLICAÇÃO 13.11.2021	
8. NOME/RAZÃO SOCIAL DO FAVORECIDO CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI		9. CPF/CNPJ DO FAVORECIDO 24.586.988/0001-80		
10. Nº EMPENHO 10442/2021 - PARTE	11. DATA EMPENHO 30/11/2021	12. VALOR EMPENHADO R\$ 450,00	13. DATA PGTO. A PAGAR	
14. NOTA FISCAL-e 19115-30.03.2022	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
Fio de sutura nylon		10 cx	32,75	327,50
TOTAL DESTA AQUISIÇÃO				327,50

22. RELAÇÃO DE ANEXOS:

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

Orgao ...: 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade ..: 01 DEPARTAMENTO DE SAUDE

101220019.2.127.0000.00.00.00 MATERIAL HOSPITALAR 00

Credor ...: 10130 CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI

Emissao ...: 19.04. Vencimento ..: 19.04.22 Empenho ..: 010442/21 Restos

----- Valores ----- Autorizacao -----

Empenhado ...:	777,50	Autorizo ao Sr. Tesoureiro a efetuar pagamento
Anulado:	0,00	da importancia de R\$ 327,50
Pago	450,00	trezentos e vinte e sete reais e cinquenta ***
Ordem Pagto.:	327,50	centavos*****
A Pagar	327,50	*****

Data, / / . Referente despesa mencionada.

Prestacao Pecuniaria do Poder Judiciario

Ordenador de Pagamento

Recibo de Pagamento : Recebi(emos) da Municipio de Coronel Vivida
a importancia supra de R\$ 327,50
trezentos e vinte e sete reais e cinquenta ****centavos*

Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plen
e geral quitacao.

Tesouraria	Codigo Banco :	Nro Banco:
	Nro do Cheque:	Agencia ..:
		Nro C/C ..:
		Cidade ...:

CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI

RESTOS A PAGAR

EXERCÍCIO: 2021

FONTE: 1023

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Rua Pavão, 540 - Jardim Bandeirantes
Arapongas - PR CEP 86703-250
(43) 3252-9947

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.019.115

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4122 0324 5869 8800 0180 5500 1000 0191 1510 7479 3708

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220074067963 30/03/2022 10:27:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.65429-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

24.586.988/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL VIDUA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

76.995.455/0001-56

DATA DE EMISSÃO

30/03/2022

ENDEREÇO

PRACA ANGELO MEZZOMO, S/N

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85550-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

30/03/2022

MUNICÍPIO

CORONEL VIDUA

FONE/FAX

(46)3232-8300

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:28:14

FATURA/DUPLICATA

001 27/04/2022 R\$ 327,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	327,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				327,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A	0-Rem (CIF)				80.227.796/0001-59
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
GRALHA AZUL, 301	ARAPONGAS	PR	201.04360-39		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1445	NYLON 3-0 C/AG 3/8X3 CM NY34CT30 C/ 24 Lote=09220298 Qtd=10 Fab=01/03/2022 Val=31/03/2027 EAN: 7898312244754	30061090	040	5102	CX	10	32,75	327,50	0,00	0,00	0

ATESTADO E DESTINAÇÃO DAS MERCADORIAS / SERVIÇOS

Certifico que o produto constante deste documento foi entregue e aceito em 33 de abril de 20 22

Setor saúde

Finalidade manutenção da UPA 24 horas

Veículo _____ Placas _____

Máquina _____

Vinicius Tourinho
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
BANCO DO BRASIL - AG: 7629-5 - CONTA 28852-7
PREGAO ELETRONICO 69/2021 P.E
AC 5774/2021
ENTREGA: RUA ROMARIO MARTINS, 154 - CENTRO.
UPA E NUCLEO INTEGRADO DE SAUDE.

RESERVADO AO FISCO