



**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> GÁS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS		<b>4. DESCRIÇÃO DO OBJETO</b> AQUISIÇÃO DE OXIGENIO MEDICINAL		
<b>5. Nº E DATA DO PROCESSO:</b> PE 28 (SRP) -Processo 53/2021- 02.06.2021		<b>6. Nº CONTRATO:</b> 56/2021	<b>7. PUBLICAÇÃO</b> 03.06.2021	
<b>8. NOME/RAZÃO SOCIAL DO FAVORECIDO</b> LOURIVAL EQUIPAMENTOS E GASES LTDA		<b>9. CPF/CNPJ DO FAVORECIDO</b> 04.183.037/0001-53		
<b>10. Nº EMPENHO</b> 2672/2022-03	<b>11. DATA EMPENHO</b> 13.06.2022	<b>12. VALOR EMPENHADO</b> R\$ 715,50	<b>13. DATA PGTO.</b> A PAGAR	
<b>14. NOTA FISCAL-e</b> 55322-01.06.2022	<b>15. FONTE DE RECURSOS</b> 1029	<b>16. ORIGEM</b> Outras Transferências Voluntárias Públicas - COVID-19 - Portaria 3896/2020	<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>
Oxigênio medicinal para recarga de cilindros de 7 L		09 UN	79,50	715,50
TOTAL DESTA AQUISIÇÃO				715,50

**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> 002672/ 3 Subempenho		<b>RECURSO</b> Especial	
<b>ÓRGÃO</b> 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		<b>UNIDADE ORÇAMENTARIA</b> 01 DEPARTAMENTO DE SAUDE	
<b>DOTAÇÃO</b> 101220019.2.128.3390.30.00.00 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRA		<b>Nº CONTA</b> 3296-3.200	
<b>CREADOR</b> 5064 LOURIVAL EQUIPAMENTOS E GASES LTDA		<b>04.183.037/0001-53</b>	
<b>ENDEREÇO</b> AV. PORTO ALEGRE 399 CENTRO		<b>FONE</b> 46-35241211 <b>CIDADE</b> FRANCISCO BELTRAO	
<b>LICITAÇÃO</b> Registro de Preço/Pregão	<b>NÚMERO</b> 28	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b> 56
		<b>EMISSÃO</b> 13/06/2022	<b>VENCIMENTO</b> 13/06/2022
<b>VALOR ORÇADO</b> 8.695,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 715,50	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 715,50	<b>SALDO ATUAL</b> 0,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	9	UN	AQUISICAO DE OXIGENIO MEDICINAL PARA RECARGA DE CILINDRO COM 7 LITROS, PARA PACIENTES EM TRATAMENTO COMICILIAR.	79,5000	715,50
Total das Retencoes:					

<b>FONTE DE RECURSO</b> 01029 - Outras Transferencias Voluntarias Public	<b>TOTAL LÍQUIDO</b> 715,50
---	--------------------------------

**PROJETO/ATIVIDADE** ACOES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19 -MPT

<b>EMISSOR</b> MARILEI Funcionário	<b>CONTADOR</b> <i>Ademir A. Aziliero</i> 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 _____ _____ <b>TESOURARIA</b>	<b>COMPLEMENTAÇÃO</b> SOLICITACAO DE EMPENHO No:
--	---

<b>ANOTAÇÕES</b>	BANCO 104 AG. 601 N. CONTA 0002255-3 N. CHEQUE
------------------	---

**Identificação do emitente**  
**LOURIVAL EQUIPAMENTOS E GASES**  
**LTDA**  
 RUA-PORTO ALEGRE - 399  
 CENTRO  
 FRANCISCO BELTRAO  
 (046)3524-1211 85.601-480

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Num. 000.055.322  
 Série 1 Folha: 1 de 1



Chave de acesso  
**4122 0604 1830 3700 0153 5500 1000 0553 2215 1836 9122**

Natureza da Operação: VENDA  
 Inscrição Estadual 902.23756-92 Inscrição Estadual do Subst. Trib. CNPJ 04.183.037/0001-53  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141220127742123 01/06/2022 16:01:37 v 4.00

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 Nome/Razão Social Fantasia CNPJ/CPF Data da Emissão  
**3057 - MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA** **PREF MUN DE CORONEL VIVIDA** **76.995.455/0001-56** **01/06/2022**  
 Endereço Bairro/Distrito CEP Data de Entrada/Saída  
**RUA PRACA 3 PODERES** **CENTRO** **85.550-000** **01/06/2022**  
 Município Fone/Fax UF Inscrição Estadual Hora da Saída  
**CORONEL VIVIDA** **(046)3232-1016** **PR** **ISENTO** **16:01:00**

**FATURA** Condição de Pagamento **25 - BLOQUETO 28** Vendedor **13 - ALESSANDRO CANESSO**

Núm. Moeda	Vencimento	Valor	Núm. Moeda	Vencimento	Valor	Núm. Moeda	Vencimento	Valor
1 FATURADO	29/06/2022	715,50						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base cálculo Itern Subst.	Valor do Itern Subst.	Valor total bruto dos produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	715,50	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	715,50

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

Nome/Razão Social	Modalidade do Frete	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF	
<b>O MESMO</b>	0-Contratação por conta de Remetente (CIF)					
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual			
	<b>FRANCISCO BELTRAO</b>	<b>PR</b>				
Quantidade	Espécie	Marca	Volume	Numeração Volume	Peso Bruto	Peso Líquido
9,0000					0,000	0,000

**DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO, SERVIÇOS	NCM/SH	CS-OSN	CFOP	UN.	QTDE	%	DESC.	Valor		Valor			Aliquota		
									UNITÁRIO	TOTAL	BC. ICMS	ICMS	ST	IPI	ICMS	IPI
1333	OXIGENIO MEDICINAL 7L Nossa Referência: 01477 Cap. 1m3	28044000	0102	5102	UN	9,000	0,00		79,5000	715,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**ATESTADO E DESTINAÇÃO DAS MERCADORIAS / SERVIÇOS**

Certifico que o produto constante  
 deste documento foi entregue e aceito  
 em 07 de junho de 2022  
 Setor Saúde  
 Finalidade Tratamento de pacien  
tes com síndrome sus-  
piatória - maio 2022.  
 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 do ISSQN	Valor do ISSQN
80306	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

Tributo	Aliq.	Base Cálculo	Imposto	Isentas	Outras	Diferidas	Deduções
ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	715,50	0,00	0,00

PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRED. DE ICMS DE R\$ 20,30 REFERENTE A ALIQUOTA DE 2,84 % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123, emendado 004222/2022

CFOP: 5.102 Total: 715,50



MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA – ESTADO DO PARANÁ

DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS Nº 3123/2022


<b>FORNECEDOR</b>	4927	LOURIVAL EQUIPAMENTOS E GASES LTDA - EPP	CNPJ 04.183.037/0001-53				
<b>BANCO</b>	BANCO: AGÊNCIA: -- CONTA: -						
<b>ENDEREÇO</b>	RUA PORTO ALEGRE, N. 399, FRANCISCO BELTRAO - PR – CEP 85601-480						
<b>TELEFONE</b>	46-3524-1211						
<b>PROCESSO:</b>	53/2021 - Pregão Eletrônico Nº 28/2021						
<b>DESPESA</b>	3296 - GÁS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS						
<b>COND. PGTO:</b>	Conforme Edital.						
<b>LOCAL ENTREGA:</b>							
<b>OBJETO:</b>	REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MATERIAL/EQUIPAMENTOS, RECARGAS DE OXIGÊNIO MEDICINAL E LOCAÇÃO DE CILINDROS, PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA, CORPO DE BOMBEIROS, AMBULÂNCIAS, UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E ATENDIMENTO DOMICILIAR A PACIENTES COM SÍNDROMES RESPIRATÓRIAS.						
<b>HOMOLOGAÇÃO:</b>	02/06/21						
<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>
5	1	9,00	UN	OXIGENIO MEDICINAL PARA RECARGA DE CILINDRO COM 03 LITROS, CAPACIDADE DE 1 M³.	OXIGUA ÇU	79,50	715,50
<b>VALOR TOTAL AUTORIZADO:</b>							<b>715,50</b>

Data de Entrega: 03 de junho de 2022

**OBSERVAÇÕES/JUSTIFICATIVA:** pedido de empenho por estimativa para recarga de oxigênio medicinal para fornecimento de oxigênio para pacientes em tratamento por síndrome respiratória, referente a recurso estadual para covid-19 - portaria 3896. Recargas realizadas em maio de 2022.

EMISSOR: FLAVIANE GUBERT SIQUEIRA

Coronel Vivida, 03 de junho de 2022

  
\_\_\_\_\_  
Vinícius Tourinho  
Secretaria de Saúde

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