



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 MÁSCARA TRIPLA COM ELÁSTICO		
5. Nº E DATA DO PROCESSO: PE 69/2021 (SRP) -Processo 125/2021- 12.11.2021		6. Nº CONTRATO: 166/2021	7. PUBLICAÇÃO 13.11.2021	
8. NOME/RAZÃO SOCIAL DO FAVORECIDO MMH MED COM.PROD.HOSP. LTDA		9. CPF/CNPJ DO FAVORECIDO 21.484.336/0001-47		
10. Nº EMPENHO 13848/2022	11. DATA EMPENHO 17.11.2022	12. VALOR EMPENHADO R\$ 2.400,00	13. DATA PGTO. A PAGAR	
14. NOTA FISCAL-e 28452-14.12.2022	15. FONTE DE RECURSOS 1020	16. ORIGEM Centro de Atendimento para enfrentamento da COVID-19 - Portaria 361/2021	17. NATUREZA DA DESPESA CUSTEIO	
DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS CONTRATADOS				
18. NOME DO PRODUTO/SERVIÇO		19. QTDE.	20. VLR. UNIT.	21. VLR. TOTAL
Máscara cirúrgica tripla com elástico, branca com 50 M2LIFE		400 CX	6,00	2.400,00
TOTAL DESTA AQUISIÇÃO				2.400,00

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 013848/2022 Ordinário		RECURSO Especial			
ORGÃO 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		UNIDADE ORÇAMENTARIA 01 DEPARTAMENTO DE SAUDE			
DOTAÇÃO 101220019.2.134.3390.30.00.00 MATERIAL HOSPITALAR		Nº CONTA 3219-3.209			
CREADOR 10482 MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTD		ENDEREÇO RODOVIA PR 317 6752 PARQUE INDUSTRIAL			
ENDEREÇO RODOVIA PR 317 6752 PARQUE INDUSTRIAL		FONE 44-3354-5826			
ENDEREÇO RODOVIA PR 317 6752 PARQUE INDUSTRIAL		CIDADE MARINGA			
LICITAÇÃO Registro de Preço/Pregão	NÚMERO 69	CONVÊNIO	CONTRATO 166		
			EMISSÃO 17/11/2022		
			VENCIMENTO 17/11/2022		
VALOR ORÇADO 70.000,00	SALDO ANTERIOR 45.589,40	VALOR DO EMPENHO 2.400,00	SALDO ATUAL 43.189,40		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	400	CX	MASCARA TRIPLA COM ELASTICO, ATOXICA, HIPOALERGENICA, 100% POLIPROPILENO, NAO ESTERIL, ISENTO DE FIBRA DE VIDRO, CAIXA CONTENDO 50 UN M2LIFE PARA MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE. ENFRENTAMENTO AO COVID.	6,0000	2.400,00
			Total das Retenções:		
FONTE DE RECURSO 01020 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos			TOTAL LÍQUIDO	2.400,00	
PROJETO/ATIVIDADE CENTROS DE ATENDIMENTO COVID-19					
EMISSOR MABELEI		CONTADOR <i>[Assinatura]</i>		SECRETÁRIO	
Funcionário		Ademir A. Azilero CRC 25 365/0-7		Carlos Lopes CPF: 717.905.789-49	
DADOS DO PAGAMENTO			COMPLEMENTAÇÃO		
PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM,			SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº:		
DE _____ DE _____					
_____ TESOURARIA					
ANOTAÇÕES		BANCO	AG.	N. CONTA	
		N. CHEQUE			



Identificação do Emitente
MMH MED. COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAIS
R.OD PR 317 - 6752 - PARQUE INDL 200 -
MARINGÁ - PR - 87035510

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 28452
SÉRIE 1
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4122 1221 4843 3600 0147 5500 1000 0284 5217 7861 1183
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

MMHMED
Telefone: 4433545826
Fax:
E-mail: compras@mmhmed.com.br

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
Protocolo de Autorização(Data e Hora)
141220302837391 14/12/2022 14:33:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90681170-78 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 21484336000147

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOMENCLATURA SOCIAL
11681 MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA - PR CNPJ/CPF 76.995.455/0001-56 DATA DA EMISSÃO 14/12/2022
ENDEREÇO
PRAÇA ANGELO MEZZOMO 00 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85550000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/12/2022
MUNICÍPIO CORONEL VIVIDA FONE / FAX 46 3232-8335 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:33

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.400,00 VALOR DO ICMS 432,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.400,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF PR CNPJ/CPF 00428307000430
LOGRADOURO AVENIDA AGRO INDUSTRIA, 1500 - DOMICIANO PRESSOLIN MUNICÍPIO CASCAVEL UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 9067123937
QUANTIDADE 5 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
5 61,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1846	MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ELASTICO BCA N.LT. HLT07 DATA FAB. 05/07/2022 DATA VAL. 05/07/2027 MASCARA CIRUR DESC TRIPLA C/ELAST BRANCA CAIXA C/50 UN	M2LIFE 63079010	000	5102	UN	20.000	0,12	2.400,00	2.400,00	432,00	0,00	18,00	0,00

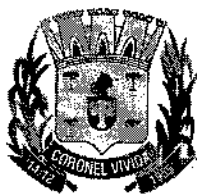
FIM DOS PRODUTOS

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi entregue/executado.
Data 15/12/22
Nome Genivaldo Tourinho
Assinatura *Genivaldo Tourinho*

Genivaldo Tourinho
Diretora Dpto. de Saúde
D. 7.662 de 14/12/2021

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OBS: EMPENHO-13848/2022, PREGAO:69/2022, AC:8448/2022. COTACAO Nº 781645
NR. PEDIDO:1014053 NUM. TRANS.:25594 VENDEDOR:1
BANCO BRASIL-AG.8053-5 C/C 121484-5;CAIXA ECONOMICA-AG 1671 C/C 3865-9 OP003
RESERVADO AO FISCO



MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA
Secretaria de Saúde

REQUISIÇÃO PARA PEDIDO DE EMPENHO - RP

10596/2022

PEDIDO DE EMPENHO Nº 10609
AUTORIZAÇÃO/ORDEM Nº 3448

Fornecedor: 8908 - MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
Endereço: RODOVIA PR 317, 6752 - PARQUE INDUSTRIAL 200 - CEP 87035-510
Fone: 44-3354-5826 **CNPJ:** 21.484.336/0001-47

Processo:	125/2021 - Pregão Eletrônico nº 69 / 2021 - Eletrônico						
Solicitante:	DEPARTAMENTO DE SAUDE						
Orçamento:	3219 - MATERIAL HOSPITALAR Fonte: 1020 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú - Atividade: CENTROS DE ATENDIMENTO COVID-19						
Pagamento:	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:	12/11/2021 ATA DE RP Nº 166/2021						
Lote	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
106	1	400,00	CX	mascara tripla com elastico, atoxica, hipoalergenica, 100% polipropileno, nao esteril, isento de fibra de vidro, caixa contendo 50 un	M2LIFE	6,0000	2.400,0000
VALOR TOTAL DOS ITENS SOLICITADOS (R\$)							2.400,00

Material destina-se: material necessário para a manutenção das unidades básicas de saúde, referente ao recurso portaria 361/21 para custeio do enfrentamento ao covid.
Emissor: VERIDIANA M. BERTOLDI

Coronel Vivida, 17 de novembro de 2022

Vinícius Tourinho
Secretário de Saúde

Carlos Lopes
Secretário Muni. de Adm. e Fazenda
Dec 7551 de 26/02/2021