



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 SANITIZAÇÃO DE LOCAIS PUBLICOS		4. DESCRIÇÃO DO OBJETO APLICAÇÃO DE BACTERICIDA SANITIZANTE		
5. Nº E DATA DO PROCESSO: Dispensa por limite		6. Nº CONTRATO: -	7. PUBLICAÇÃO -	
8. NOME/RAZÃO SOCIAL DO FAVORECIDO IMUNIZADORA JARAGUÁ LTDA		9. CPF/CNPJ DO FAVORECIDO 03.172.333/0001-96		
10. Nº EMPENHO 4309/2020	11. DATA EMPENHO 05.05.2020	12. VALOR EMPENHADO R\$ 2.450,00	13. DATA PGTO. A PAGAR	
14. NOTA FISCAL-e 23045-14.05.2020	15. FONTE DE RECURSOS 1020	16. ORIGEM MS/FNS - Portaria 395/2020	17. NATUREZA DA DESPESA CUSTEIO	
DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS CONTRATADOS				
18. NOME DO PRODUTO/SERVIÇO		19. QTDE.	20. VLR. UNIT.	21. VLR. TOTAL
Desinfecção - aplicação de bactericida sanitizante		05 HORAS	490,00	2.450,00
TOTAL DESTA AQUISIÇÃO				2.450,00

22. RELAÇÃO DE ANEXOS:

- . nota de empenho
- . requisição do órgão solicitante
- . orçamento de preços
- . justificativa dispensa licitação
- . nota fiscal
- . comprovante de pagamento



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORONEL VIVIDA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

C.N.P.J. 08.906.533/0001-49

Página de Empenho: 1 de 1

Nº DO EMPENHO/TIPO: 004309/2020 Ordinari
RECURSO: Especial

ÓRGÃO: 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 DEPARTAMENTO DE SAUDE
DOTAÇÃO: 101220019.2.122.3390.39.00.00 LIMPEZA E CONSERVACAO DE ESPAC
Nº CONTA: 04871 -4.801

CREDOR: 9806 IMUNIZADORA JARAGUA LTDA
ENDEREÇO: RUA JOSE EMMENDOERFER 1781
FONE: (47) 3371-1
CIDADE: JARAGUA DO SUL
03.172.333/0001-96

LICITAÇÃO: Dispensa por Limite
NÚMERO: _____ CONVÊNIO: _____ CONTRATO: _____ EMISSÃO: 05/05/20 VENCIMENTO: 21/05/20

VALOR ORÇADO: 180.000,00
SALDO ANTERIOR: 0,00
VALOR DO EMPENHO: 2.450,00
SALDO ATUAL: 2.450,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	HR	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA SERVIÇOS DE APLICAÇÃO DE BACTERICIDA SANITIZANTE PARA IMUNIZAÇÃO EM LOCAIS DE MAIOR CIRCULAÇÃO, PARA PREVENÇÃO DA COVID-19.	490,00	2.450,00
			RETENÇÃO DE I.S.S.		73,50
			Total das Retenções:		73,50

FONTE DE RECURSO: 1020 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pu
TOTAL LÍQUIDO: 2.376,50

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE: AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19

EMITIDO <i>Milania</i> MILANIA FUNCIONARIO	VISTO Ademir A. Aziliero CRC 25 365/0-7 CONTADOR	AUTORIZO A DESPESA Simone Fernandes DIRETORA DEPTO SAÚDE
--	--	---

DADOS DO PAGAMENTO PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM; ____ DE _____ DE _____ ELIANE PROENÇIO TESOUREIRA	VISTO SOLICITAÇÃO DE EMPENHO Nº: _____
--	--

BANCO: _____ Nº DA CONTA: _____
Nº DOCUMENTO: _____

 MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 23045
	Data da emissão da nota 14/05/2020 15:02:08	
	Data do fato gerador 14/05/2020 15:02:08	
	Código de verificação 4XIPJTVPJ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: IMUNIZADORA JARAGUA LTDA - EPP
 Nome/Razão social: IMUNIZADORA JARAGUA LTDA - EPP
 CPF/CNPJ: 03.172.333/0001-96 Inscrição municipal: 22159
 Endereço: R JOSE EMMENDOERFER Número: 1781 Bairro: JARAGUÁ ESQUERDO CEP: 89253-000
 Complemento:
 Município: Jaraguá do Sul UF: SC
 E-mail: faturamento@imunizadorajaragua.com.br Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (47) 3371-1558
 Celular: (47) 99975-1771

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA - PREFEITURA MUNICIPAL
 Nome/Razão social: MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA
 CPF/CNPJ: 76.995.455/0001-56 Inscrição municipal:
 Endereço: PC ANGELO MEZZOMO Bairro: Centro CEP: 85550-000
 Complemento:
 Município: Coronel Vivida UF: PR
 E-mail: simone@coronelvivida.pr.gov.br Telefone:
 Inscrição estadual:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
DESINFECÇÃO	2.450,0000	1,0000	2.450,0000	2.450,00x3,00 =	73,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	20/05/2020	A prazo	2.107,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 269,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.450,00		Valor líquido = R\$ 2.107,00			

Códigos dos serviços:

07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

CNAE:

8122-2/00 - Imunização e controle de pragas urbanas

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.450,00	73,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Retenção

Local da prestação do serviço: Coronel Vivida

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto 11.169/2016

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3%

Situação desta NFS-e: Retida

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Empenho 004309/2020.

Depósito 20/05

Banco do Brasil - Agência 3163-1 - Conta corrente 55884-2

Imunizadora Jaragua LTDA EPP - 03.172.333/0001-96

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 329,52 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 77,18 (3,15%), com base na Lei

12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

P51.490



MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA
ESTADO DO PARANÁ

REQUISIÇÃO DE COMPRAS Nº 245/2020

Coronel Vivida, 06 de maio de 2020

Para: Central de Compras

Assunto: Pedido de abertura de processo licitatório

Exmo. Senhor Presidente,

Solicitamos a Vossa Senhoria autorização para proceder abertura de processo de licitação.

- Objeto:** SERVIÇO DE APLICAÇÃO DE BACTERICIDA SANITIZANTE UTILIZANDO CAMINHÃO, NA ÁREA URBANA DO MUNICÍPIO, PARA IMUNIZAÇÃO EM LOCAIS DE MAIOR CIRCULAÇÃO DE PESSOAS, TENDO EM VISTA A PREVENÇÃO AO COVID 19., conforme segue:

LOT	ITEM	QTDE	UN	COD.	DESCRIÇÃO	VL UNIT	TOTAL
1	1	5,00	HR	2064 7	SERVIÇO DE IMUNIZACAO DE VIAS PUBLICAS, INCLUINDO PRODUTO NECESSARIO, EPI E VEICULO.	490,00	2.450,00
TOTAL GERAL ESTIMADO						2.450,00	

- Condição de pagamento:** De acordo com cronograma Físico / Financeiro .
- Local de entrega:**
- Prazo de execução:**
- Dotação orçamentária:**

Órgão/Unid Orç.	Fonte	Desp	Dotação Orçamentária						
ADMINISTRAÇÃO SMA		4048	0301	4	122	3	2	6	33900000000000

Leandro Signor
ADMINISTRAÇÃO SMA
LEANDRO SIGNOR

Leandro Aldrin Farias Signor
Secretário Municipal de
Fazenda Governo Municipal

Contabilidade: Declaro a existência de dotação orçamentária supra descrita. _____/_____/_____ Contabilidade	Jurídico: Conforme parecer em anexo, indico a realização do procedimento na modalidade: _____/_____/_____ Responsável Jurídico	Coordenação Geral Autorizo a abertura de procedimento licitatório na modalidade indicada. _____/_____/_____ Coordenação Geral	Controle Interno: Ciente da elaboração do processo licitatório na modalidade e forma indicada. _____/_____/_____ Controle Interno
--	---	--	--

Ordenador das despesas:

Autorizo a abertura de procedimento licitatório nos termos da legislação vigente.

_____/_____/_____
Ordenador das despesas

Leandro Signor
Secretário Geral
06/05 de 12/12/2018

Observação: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAR SANITIZAÇÃO EM LOCAIS DA ÁREA URBANA DO MUNICÍPIO COM MAIOR FLUXO DE PESSOAS, COMO MEDIDA DE ENFRENTAMENTO A PANDEMIA DA COVID 19.

O SERVIÇO SERÁ REALIZADO PELA TERCEIRA VEZ, POIS ACREDITAMOS TER GRANDE EFICÁCIA SENDO QUE NO NOSSO MUNICÍPIO FOI REGISTRADO APENAS UM CASO IMPORTADO DA COVID 19 ATÉ O MOMENTO.

Emissor: SIMONE SOZO