



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 LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DE SAÚDE		4. DESCRIÇÃO DO OBJETO DESINFECÇÃO/SANITIZAÇÃO DE RUAS	
5. Nº E DATA DO PROCESSO: Dispensa 08/2020 – Processo 125/2020 de 16.09.2020		6. Nº CONTRATO: 96/2020	7. PUBLICAÇÃO 17.09.2020
8. NOME/RAZÃO SOCIAL DO FAVORECIDO IMUNIZADORA JARAGUÁ LTDA		9. CPF/CNPJ DO FAVORECIDO 03.172.333/0001-96	
10. Nº EMPENHO 8217/2020	11. DATA EMPENHO 16.10.2020	12. VALOR EMPENHADO R\$ 3.250,00	13. DATA PGTO. A PAGAR
14. NOTA FISCAL-e 26437-29.09.2020	15. FONTE DE RECURSOS 1019	16. ORIGEM MS/FNS – Portaria 480/2020	17. NATUREZA DA DESPESA CUSTEIO
DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS CONTRATADOS			
18. NOME DO PRODUTO/SERVIÇO	19. QTDE.	20. VLR. UNIT.	21. VLR. TOTAL
Desinfecção/Sanitização em ruas da cidade	05 HS	650,00	3.250,00
TOTAL DESTA AQUISIÇÃO			3.250,00

22. RELAÇÃO DE ANEXOS:

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






FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORONEL VIVIDA

C.N.P.J. 76.995.455/0001-56

NOTA DE EMPENHO

Página de Empenho: 1 de 1

ORGÃO 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 101220019.2.129.3390.39.00.00		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 DEPARTAMENTO DE SAUDE 03.172.333/0001-96 JARAGUA DO SUL		RECURSO 1 Subempenho Especial	
DOTAÇÃO 101220019.2.129.3390.39.00.00		DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS,		Nº CONTA 5348 -5.264	
CREADOR 9806 IMUNIZADORA JARAGUA LTDA RUA JOSE EMMENDOERFER 1781		FONE		CIDADE JARAGUA DO SUL	
LICITAÇÃO Dispensa por Justific		NÚMERO 8	CONVÊNIO	CONTRATO 96	EMIÇÃO 16/10/20
VALOR ORÇADO 19.500,00	SALDO ANTERIOR 19.500,00		VALOR DO EMPENHO 3.250,00		SALDO ATUAL 16.250,00
ITEM 1	QUANT. 1	UNID. 1	ESPECIFICAÇÃO REFERENTE CONTRATACAO E EMPRESA PARA SERVICOS DE SANITIZACAO E DESINFECCAO DE RUAS NO MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA COM FORNECIMENTO DE TODO MATERIAL NECESSARIO, INLCUINDO DESLOCAMENTO, CAMINHAO E NEBULIZADORES, DESTINADOS AO COMBATE DO NOVO CORONAVIRUS RETENCAO DE I.S.S. INSS RETENCAO PESSOA Total das Retencoes:		VALOR UNITÁRIO 3.250,0000
					VALOR TOTAL 3.250,00
					97,50 357,50 455,00
FONTE DE RECURSO 01019 - Bloco de Custeio das Acoes e Servicos Pu				TOTAL LÍQUIDO 2.795,00	
NOME DO PROJETO/ATIVIDADE ACOES DE ENFRENTAMENTO A COVID-19-PORTAR					
EMITIDO  MARILEI FUNCIONARIO		VISTO  Ademir A. Azillero CRC 25 365/0-7 CONTADOR		AUTORIZO A DESPESA ANDREIA APARECIDA DA SILVA SEC. DEPTO SAÚDE	
DADOS DO PAGAMENTO PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM; _____ DE _____ DE _____ ELIAHE PROENICIO TESOUREIRA			VISTO _____ SOLICITACAO 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
	697	26437
	Data da emissão da nota	
	29/09/2020 18:24:22	
Data do fato gerador		29/09/2020 18:24:11
Código de verificação		OPKUUKB1B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: _____
 Nome/Razão social: IMUNIZADORA JARAGUA LTDA
 CPF/CNPJ: 03.172.333/0001-96 Inscrição municipal: 22159
 Endereço: R JOSE EMMENDOERFER Número: 1781 Bairro: JARAGUÁ ESQUERDO CEP: 89253-000
 Complemento: SALA 01
 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: _____ Inscrição estadual: _____
 Endereço: PC ANGELO MEZZOMO Número: S/N Bairro: CENTRO CEP: 85550-000
 Complemento: _____
 Município: Coronel Vivida UF: PR
 E-mail: simone@coronelvivida.pr.gov.br Telefone: (46) 3232-8300 Celular: _____

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Desinfecção em Ambientes EMPENHO 8217/2020. CONTRATO: 96/2020 Banco do Brasil - Agência 3163-1 - Conta corrente 55884-2 (DEPOSITO 09/09/2020)	3.250,0000	1,0000	3.250,0000	3.250,00x3,00 =	97,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.795,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 357,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.250,00		Valor líquido = R\$ 2.795,00			

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	3.250,00	97,50

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.
<http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1601414662332264372932303143374883212513554026078585>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 437,12 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 102,38 (3,15%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

P. 54.912

PONTOS DE SANITIZAÇÃO REALIZADOS:

- 1 PREFEITURA MUNICIPAL
- 2 PONTO DE ONIBUS
- 3 PANIFICADORA AGUA NA BOCA
- 4 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
- 7 FARMACENTER
- 8 FARMACIA RODOVIARIA
- 9 LOTERICA
- 10 LIVRARIA
- 11 BANCO DO BRASIL
- 12 CRESOL
- 13 CLINICA SÃO VALETIN
- 14 CLINICA ODONTOLOGICA
- 15 INSTITUTO NOSSA VIDA
- 16 LABORATÓRIO SÃO ROQUE
- 17 CAPS AD 3
- 18 CLINICA BIGOLION
- 19 CLINICA DE FISIOTERAPIA
- 20 LABORATÓRIO PLATANO
- 21 ITAU
- 22 FARMACIA BOM JESUS
- 23 FARMACIA SALUTE
- 24 COOPERFARMA

Andréia A. da Silva
Secretária Municipal de Saúde
D.6849 de 10/06/2020

Miguel A.M. Carli
Medico Veterinario
CRMV - PR 2711

- 49 POLO ESPORTIVO
- 50 CORPO DE BOMBEIROS
- 51 BRADESCO
- 52 PONTO DE ONIBUS (EM FRENTE AO BRADESCO)
- 53 DETRAN PR
- 54 DELEGACIA DA POLICIA CIVIL
- 55 POSTO DE SAUDE CLINICA DA MULHER
- 56 MERCADO DO GONÇA
- 57 MERCADO DO WALDEMAR
- 58 CEMIC
- 59 POSTO DE SAUDE SÃO JOSÉ OPERÁRIO
- 60 CEO – CENTRO DE ESPECIALIZAÇÕES ODONTOLÓGICAS
- 61 ACDEMIA DE GINASTICA AO AR LIVRE SÃO JOSÉ OPERÁRIO
- 62 RODOVIARIA
- 62 POSTO DE SAUDE BNH
- 63 MERCADO VALCARENGHI
- 64 FORUM ELEITORAL
- 65 PONTO DE ONIBUS DO TREVO
- 66 SUPERMERCADO SÃO CRISTÓVÃO
- 67 POTO DE ONIBUS (FRENTE AO SUPERMERCADO SÃO CRISTÓVÃO)


Miguel Angelo Machado Carli
Médico Veterinário
CRMV - PR 2711


Andréia A. da Silva
Secretária Municipal de Saúde
D.6843 de 10/06/2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL VIVIDA
ESTADO DO PARANÁ

RELATÓRIO DE SERVIÇO DE SANITIZAÇÃO DE CALÇADAS E RUAS PRÓXIMOS A
ESTABELECIMENTOS COM MAIOR ÍNDICE DE CIRCULAÇÃO
EMPRESA: IMUNIZADORA JARAGUA

PROCESSO :

DISPENSA

OBJETO:

SANITIZAÇÃO DE RUAS

PONTOS (RUAS E CALÇADAS)

PONTOS (RUAS E CALÇADAS)

PREFEITURA MUNICIPAL E PONTO DE ÔNIBUS
DETTRAN PR

PAGFÁCIL

PANIFICADORA ÁGUA NA BOCA

FARMÁCIA PARANÁ

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

REABILITAR CLÍNICAS INTEGRADAS

FARMICENTER

BANCO SICOOB

FARMÁCIA RODOVIÁRIA
LOTÉRICA

CAPS I

LIVRARIA UNIVERSAL

BANCO SICREDI

BANCO DO BRASIL

ACIVI

CRISOL

UBS MADALOZZO

CLÍNICA SAN VALENTIN

FLORIANO SUPERMERCADOS

CLÍNICA BRUNETTO - ODONTOLOGIA

POLICIA MILITAR

INNV

PANEDORO

LABORATÓRIO SÃO ROQUE

FARMÁCIA BEM VIVER

CAPS ADIII

LUPA 24HRS

CLÍNICA BIGOLIN

UBS CENTRAL

CLÍNICA DE FISIOTERAPIA

NO PONTO SUPERMERCADOS

LABORATÓRIO PLATANO

CENTRO CULTURAL-EDUCAÇÃO

BANCO ITAÚ

AGROSHOPING

FARMÁCIA BOM JESUS

FORUM MUNICIPAL

COOPERFARMA

SUPERPÃO SUPERMERCADO

FARMÁCIA SALUTE

UBS JARDIM MARIA DA LUZ

FARMÁCIA BRAVA

POLO ESPORTIVO

PONTO DE TAXI PRAÇA GETULIO VARGAS

CORPO DE BOMBEIROS

UAPSF DOS PIONEIROS

BANCO BRADESCO E PONTO DE ÔNIBUS

MERCADO DO WALDEMAR

DELEGACIA DA POLÍCIA CIVIL

CEMIC - CRECHE

ACADEMIA DE SAÚDE

UBS SÃO JOSÉ OPERÁRIO

RODOVIARIA MUNICIPAL

CEO - ODONTOLOGIA

UBS BNH

MERCADO VALCARENHI

MERCADO VALCARENHI

FORUM ELEITORAL

FORUM ELEITORAL

CORONEL VIVIDA, 23 DE OUTUBRO DE 2020.

OVIDIO GAMBIM E PONTOS DE ÔNIBUS

Andréia SIVA
Secretaria Municipal de Saúde
D. 68419 de 14/06/2020



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DE CORONEL VIVIDA**

C.N.P.J. 76.995.455/0001-56

**DOCUMENTO
EXTRA-ORÇAMENTÁRIO**

Emissão de Empenho Extra

Nº DO DOCUMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO
001884/2020

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
CONTA EXTRA	Nº CONTA
RETENCAO DE I.S.S.	3880

CREDOR 5820	MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA	000
ENDEREÇO	FONE	CIDADE
	46 32328300	



LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite				16/10/20	16/10/20

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO EXTRA	SALDO ATUAL
		97,50	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	REFERENTE RETENCAO DE ISSQN SOBRE A NOTA 26437, IMUNIZADORA JARAGUA LTDA, EMPENHO 8217.	97,50	97,50
TOTAL DAS RETENCOES:					

FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
	97,50

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
 MARILEI	 Ademir A. Azilero CRC 25 365/0-7	Simone Fernandes
FUNCIONARIO	CONTADOR	DIRETORA DEPTO SAÚDE

DADOS DO PAGAMENTO	VISTO
PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM;	
DE _____ DE _____	
ELIANE PROENCIO TESOUREIRA	

BANCO:	Nº DA CONTA:
Nº DOCUMENTO	

Local Pagamento PREFERENCIALMENTE NA CAIXA LOTÉRICAS E ATÉ O VENCIMENTO		10494.35934 48000.100049 01906.475049 6 84140000009750	
Cedente MUN. C. VIVIDA-PR		Codigo Cedente 4593/435934-8	
Data Emissão 15/10/2020		Nosso Número 140000001906475	
VENCIMENTO 20/10/2020		Número do Documento 5328	
2020	VALOR DOCUMENTO 97,50		
34	(-) Descontos		
0	(-) Outras Deduções		
9	(+*) Mora/Multa		
0	(+*) Outros Acréscimos		
VALOR COBRADO			
Sacado CAD 3		221070	
IMUNIZADORA JARAGUA LTDA- EPP			



Recibo do Sacado

CAIXA 104-0		10494.35934 48000.100049 01906.475049 6 84140000009750	
Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento 20/10/2020	
Cedente MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA - PR CNPJ: 76.995.455/0001-56		Agencia / Código Cedente 4593/435934-8	
Data 15/10/2020	Número do documento 5328	Espécie Doc. Azeite	Dt. Process. NAO
Parcela 9	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade a Pagar X
ISS retido na fonte <<<NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO>>>>			
REF. NF 26437, BASE R\$ 3.250,00			
Sacado 03.172.333/0001-96			
IMUNIZADORA JARAGUA LTDA- EPP			
RUA JOSE EMMENDOERFER			
89253000 JARAGUA DO SUL SC			
CAD 3		221070	
2020		34 0 9 0	
Código de Baixa			

Ficha de Compensação



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DE CORONEL VIVIDA**

C.N.P.J. 76.995.455/0001-56

**DOCUMENTO
EXTRA-ORÇAMENTÁRIO**

Emissao de Empenho Extra

Nº DO DOCUMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO
001885/2020

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
CONTA EXTRA	
INSS RETENCAO PESSOA JURIDICA	Nº CONTA 3866

CREDOR 135	M.P.A.S./I.N.S.S.	000
------------	-------------------	-----

ENDEREÇO	FONE	CIDADE	DF
ESPLANADA DOS MINISTERIOS BLOCO F SN E		Brasilia	DF

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite				16/10/20	16/10/20

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO EXTRA	SALDO ATUAL
		357,50	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	REFERENTE RETENCAO DE INSS SOBRE A NOTA 26437, IMUNIZADORA JARAGUA LTDA, EMPENHO 8217.	357,50	357,50
TOTAL DAS RETENCOES:					

FUNTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
	357,50

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMITIDO MARILEI 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 PROEHICIO TESOUREIRA	VISTO
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------

BANCO: Nº DOCUMENTO	Nº DA CONTA:
------------------------	--------------



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1ª VÍB SRP

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

IMUNIZADORA JARAGUA LTDA
NF 26437
MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA
CNPJ 76.995.455/0001-56

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo do INSS)

20/10/2020

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2640
4 - COMPETÊNCIA	09/2020
5 - IDENTIFICADOR	03.172.333/0001-96
6 - VALOR INSS	357,50
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	357,50

85800000003-8

57500270264-2

00317233300-2

01962020097-0

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

2ª VÍB CONTRIBUINTE

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

IMUNIZADORA JARAGUA LTDA
NF 26437
MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA
CNPJ 76.995.455/0001-56

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo do INSS)

20/10/2020

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2640
4 - COMPETÊNCIA	09/2020
5 - IDENTIFICADOR	03.172.333/0001-96
6 - VALOR INSS	357,50
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	357,50

85800000003-8

57500270264-2

00317233300-2

01962020097-0

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

