



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 8217-02/2020 | 11. DATA EMPENHO 22.12.2020 | 12. VALOR EMPENHADO R\$ 3.250,00 | 13. DATA PGTO. A PAGAR | |
| 14. NOTA FISCAL-e 28663-17.12.20 | 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 | | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | | RECURSO | |
| 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE | | 01 DEPARTAMENTO DE SAUDE | | Especial | |
| DOTAÇÃO | | | | Nº CONTA | |
| 101220019.2.129.3390.39.00.00 | | DEMAIS SERVICOS DE TERCEIROS, | | 5348 -5.264 | |
| CREADOR | | | | | |
| 9806 IMUNIZADORA JARAGUA LTDA | | | | | |
| ENDEREÇO | | FONE | | CIDADE | |
| RUA JOSE EMMENDOERFER 1781 | | | | 03.172.333/0001-96 JARAGUA DO SUL | |
| LICITAÇÃO | | NÚMERO | CONVÊNIO | CONTRATO | EMIÇÃO |
| Dispensa por Justific | | 8 | | 96 | 22/12/20 |
| | | | | | VENCIMENTO |
| | | | | | 22/12/20 |
| VALOR ORÇADO | | SALDO ANTERIOR | | VALOR DO EMPENHO | |
| 19.500,00 | | 16.250,00 | | 3.250,00 | |
| | | | | SALDO ATUAL | |
| | | | | 13.000,00 | |
| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
| 1 | 1 | | 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 | 3.250,0000 | 3.250,00 |
| | | | RETENCAO DE I.S.S. | | 97,50 |
| | | | Total das Retencoes: | | 97,50 |
| FONTE DE RECURSO | | | | TOTAL LÍQUIDO | |
| 01019 - Bloco de Custeio das Acoes e Servicos Pu | | | | 3.152,50 | |
| NOME DO PROJETO/ATIVIDADE | | | | | |
| ACOES DE ENFRENTAMENTO A COVID-19-PORTAR | | | | | |
| EMITIDO | | VISTO | | AUTORIZO A DESPESA | |
|  | |  | | ANDREIA APARECIDA DA SILVA | |
| Neila | | Ademir A. Azillero CRC 25 365/0-7 | | SEC. DEPTO SAÚDE | |
| FUNCIONARIO | | CONTADOR | | | |
| DADOS DO PAGAMENTO | | | | VISTO | |
| PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM; | | | | | |
| DE _____ DE _____ | | | | | |
| ELIAHE PROENCIO TESOUREIRA | | | | SOLICITACAO DE EMPENHO No: | |
| BANCO: | | Nº DA CONTA: | | | |
| Nº DOCUMENTO | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---------------------------|--|-------------------------|--|------------------|------|-------------|
|  MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA JARAGUÁ DO SUL, NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e | | Número do RPS 2203 | Número da nota 28663 | | | | |
| | | Data da emissão da nota 17/12/2020 18:23:08 | | | | | |
| | | Data do fato gerador 17/12/2020 18:22:38 | | | | | |
| | | Código de verificação CJVMF68BU | | | | | |
| 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: 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 | | |
| Serviço(s) prestado(s) de Desinfecção / Sanitização da 9417. Data do(s) serviço(s): 15/12/2020. Valor do(s) serviço(s): R\$ 2.940,00. EMPENHO 8217/2020. CONTRATO: 96/2020. Dados pra depósito: 001 Banco do Brasil. Ag 3163-1. CC 55884-2 | 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\$) |
| 1 | | À vista | 2.926,60 | | | | |
| RETENÇÕES FEDERAIS | | | | | | | |
| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções | | |
| RS 0,00 | RS 0,00 | RS 357,50 | RS 0,00 | RS 0,00 | RS 0,00 | | |
| Valor bruto = R\$ 3.250,00 | | Valor líquido = R\$ 2.892,50 | | | | | |
| 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: Normal Local da prestação do serviço: Coronel Vivida | | | |  Verificar autenticidade | | | |
| 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: Normal Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1608240188754286632932303140010407548773344770102331 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 | | | | | | | |

P. 57.011



MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA
ESTADO DO PARANÁ

| | |
|--|---|
| MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA Secretaria de Administração DEPARTAMENTO DE COMPRAS | ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO(S) Número: 1545/2020 |
|--|---|

| | |
|--|---|
| FORNECEDOR: IMUNIZADORA JARAGUA LTDA | CNPJ/CPF.: 3.172.333.000.196,00 |
|--|---|

| | | | |
|---|------------------------------|----------------------------------|-------------------|
| ENDEREÇO: RUA JOSE EMMENDOERFER | FONE: 47 3371-1558 | CIDADE: JARAGUA DO SUL | UF.: SC |
|---|------------------------------|----------------------------------|-------------------|

| |
|--|
| PROCESSO LICITATÓRIO: Processo nº 125/2020 - Dispensa por Justificativa nº 8/2020 Data de Homologação: 16 de setembro de 2020 |
|--|

| |
|--------------------------|
| Local de Entrega: |
|--------------------------|

| |
|-----------------------------|
| Banco: - Agência: - Conta - |
|-----------------------------|

| |
|---|
| ÓRGÃO(S) SOLICITANTE(S) SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - DEPARTAMENTO DE SAUDE |
|---|

| |
|---|
| DESPESA: 5348 - DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JUR |
|---|

Pelo presente, com base no processo licitatório supracitado, autorizo a execução dos serviços, com as seguintes especificações:

| Lote | Item | Qtde | Uni | Descrição | Preço unit. | Preço total |
|------|------|------------|-----|--|-------------|-------------|
| 1 | 1 | 5,000 0 | HR | SERVICO DE SANITIZACAO E DESINFECCAO DE RUAS DO MUNICIPIO COM FORNECIMENTO DE TODO MATERIAL NECESSARIO PARA A EXECUCAO DOS SERVICOS, INCLUINDO CAMINHAO PIPA E NEBULIZADORES | 650,0000 | 3.250,00 |

| | |
|--|----------|
| TOTAL GERAL DA ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS: | 3.250,00 |
|--|----------|

Observações: SANITIZAÇÃO DE RUAS MUNICIPAIS VISANDO O ENFRENTAMENTO DO COVID-19. REFERENTE A PORTARIA 1.666.

Andréia A. da Silva
Secretária Municipal de Saúde
D.6649 de 10/06/2020

Comprador

Noelir Aparecida Antolini
Secretária Municipal de Saúde
D.6649 de 27/06/2020

Secretário

CORONEL VIVIDA, 04/12/2020

Emissor: FLAVIANE GUBERT SIQUEIRA





**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
002539/2020

| ORGÃO | | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | | | |
|--|----------------|---|---|----------------------|-------------|
| CONTA EXTRA | | RETENCAO DE I.S.S. | | | |
| CREDOR 5820 MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA | | Nº CONTA 3880 | | | |
| ENDEREÇO | | FONE 46 32328300 | CIDADE | | |
| LICITAÇÃO | NÚMERO | CONVENIO | CONTRATO | EMISSÃO | VENCIMENTO |
| Dispensa por Limite | | | | 22/12/20 | 22/12/20 |
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO DOCUMENTO EXTRA | | SALDO ATUAL | |
| | | 97,50 | | | |
| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
| 1 | 1 | | REFERENTE RETENCAO DE ISSQN SOBRE A NF 28663,IMUNIZADORA JARAGUA LTDA- EPP.EMPENHO 8217/2020. | 97,50 | 97,50 |
| TOTAL DAS RETENCOES: | | | | | |
| FUNTE DE RECURSO | | | | TOTAL GERAL | 97,50 |
| NOME DO PROJETO/ATIVIDADE | | | | | |
| EMITIDO | | VISTO | | AUTORIZO A DESPESA | |
|  Neida | |  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 _____ | | | | | |
| _____ ELIAHE PROEICIO TESOUREIRA | | | | | |
| BANCO: | | Nº DA CONTA: | | | |
| Nº DOCUMENTO | | | | | |

| | | | |
|--|-------------------|--|-------|
| Local Pagamento | | 10494.35934 48000.10049 01923.382079 7 850600000009750 | |
| PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS & ATÉ O VENCIMENTO | | | |
| Cedente | MUN. C. VIVIDA-PR | | |
| Data Emissão | 21/12/2020 | Valor Documento | 97,50 |
| VENIMENTO | 20/01/2021 | Valor Documento | 97,50 |
| 2020 | 34 | (-) Descontos | |
| | 0 | (-) Juros | |
| | 12 | (+) Mora/Multa | |
| | 0 | (+) Outros Acréscimos | |
| Sacado | | CAD 3 221070 | |
| | | IMUNIZADORA JARAGUA LTDA- EPP | |



Recibo do Sacado

| | | | |
|--|---|--|-------|
| CAIXA 104-0 | | 10494.35934 48000.10049 01923.382079 7 850600000009750 | |
| Local de pagamento | | | |
| PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VENCIMENTO | | | |
| Cedente | MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA - PR CNPJ: 76.995.455/0001-56 | | |
| Data | 21/12/2020 | Valor Documento | 97,50 |
| Parcela | 12 | Valor Documento | 97,50 |
| ISS retido na fonte | | | |
| REF NF 28663, 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 12 0 | |
| | | Código de Baixa | |



Ficha de Compensação