



**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> DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇOS MÉDICOS		<b>4. DESCRIÇÃO DO OBJETO</b> ATENDIMENTO CLÍNICO EXCLUSIVO	
<b>5. Nº E DATA DO PROCESSO:</b> PE 02- Processo 04/2021-26.02.2021		<b>6. Nº CONTRATO:</b> 05/2021	<b>7. PUBLICAÇÃO</b> 04/03/2021
<b>8. NOME/RAZÃO SOCIAL DO FAVORECIDO</b> BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA		<b>9. CPF/CNPJ DO FAVORECIDO</b> 34.752.843/0001-66	
<b>10. Nº EMPENHO</b> 2554/2021	<b>11. DATA EMPENHO</b> 05/05/2021	<b>12. VALOR EMPENHADO</b> R\$ 19.016,66	<b>13. DATA PGTO.</b> A PAGAR
<b>14. NOTA FISCAL-e</b> 06-05.05.2021	<b>15. FONTE DE RECURSOS</b> 1020	<b>16. ORIGEM</b> Centro de Atendimento para enfrentamento da COVID-19 - Portaria 1797/2020	<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>
Atendimento clínico exclusivo ao enfrentamento da COVID-19 - Unidade de Referência do Bairro Madalozzo, referente ao mês de abril 2021	01 MÊS	19.016,66	19.016,66
<b>TOTAL DESTA AQUISIÇÃO</b>			19.016,66

**22. RELAÇÃO DE ANEXOS:**

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



**MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA -PR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
 C.N.P.J. 76.995.455/0001-56

**Nota de Liquidação  
de Empenho**

Página de Empenho: 1 de 1

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 002554/2021 Ordinari		<b>RECURSO</b> Orçamentar
<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b>		
<b>ÓRGÃO</b> 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	<b>01 DEPARTAMENTO DE SAUDE</b>	<b>Nº CONTA</b> 101220019.2.122.3390.39.00.00
<b>DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO</b>		<b>03285 - 525</b>

<b>ENDEREÇO</b> 9979 BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA AV GENEROSO MARQUES 768 CENTRO	<b>CIDADE</b> 94.752.843/0001-66 CORONEL VIVIDA
<b>LICITAÇÃO</b> Processo Eletrônico	<b>CONVÊNIO</b> 2
<b>CONTRATO</b> 5	<b>EMISSÃO</b> 05/04/21
<b>VENCIMENTO</b> 06/05/21	

<b>VALOR ORÇADO</b> 140.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 19.016,66	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 19.016,66	<b>SALDO ATUAL</b> 19.016,66
-----------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1			HONORARIOS MEDICOS PARA ATENDIMENTO CLINICO EXCLUSIVO AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19, NA UNIDADE BASICA DE SAUDE MADALOZZO, DURANTE O MES DE ABRIL.	19.016,66	19.016,66
			RETENCAO DE I.S.S.		431,68
			Total das Retencoes:		431,68

<b>FONTE DE RECURSO</b> 1020 Bloco de Custeio das Acoes e Servicos Pu	<b>TOTAL LÍQUIDO</b> 18.584,98
--	-----------------------------------

**NOME DO PROJETO/ATIVIDADE**  
ACOES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19


<b>EMISSOR</b>  MARLEI Funcionário	<b>CONTADOR</b>  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 _____ _____ TESOURARIA	<b>VISTO</b>
--	--------------

<b>ANOTAÇÕES</b>	BANCO 1 AG. 2008 - N. CONTA 0029002-5 N. CHEQUE
------------------	--

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA</b> AVN GENEROSO MARQUES, 768 CEP: 85550-000 - Bairro: CENTRO Município: Coronel Vivida - PR E-mail: e.labor@outlook.com Fone: (46) 3232-1245			Número da NFS-e <b>202100000000006</b>	
CNPJ / CPF 34.752.843/0001-56	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 54000001828	Data do Serviço <b>05/05/2021</b>

 <b>MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA - PREFEITURA MUNICIPAL/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (46) 3232-8300 - www.nfse.coronelvivida.pr.gov.br:8087/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 05/05/2021	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Coronel Vivida/PR
---	------------------------------	-------------------------------	---


Nome / Razão Social <b>MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA - PREFEITURA MUNICIPAL</b>		Município de Prestação do Serviço Coronel Vivida/PR	
Endereço PRACA PC ANGELO MEZZOMO,100			
Cidade Coronel Vivida	UF PR	Fone (46) 3232-8300	CEP 85550-000
Bairro CENTRO			
CNPJ / CPF 76.995.455/0001-56	Inscrição Municipal 76995455000156	Inscrição Estadual 0	
E-mail luana@coronelvivida.pr.gov.br			

Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone
		Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
HONORÁRIOS MÉDICOS PARA ATENDIMENTO CLINICO EXCLUSIVO AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19, NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO MADALOZZO, COM CARGA HORÁRIA SEMANAL DE 40 HORAS, DE MODO PRESENCIAL SEGUNDA A SEXTA -FEIRA DAS 08:00 HRS AS 12:00 HRS E DAS 13:00 HRAS AS 17:00 HRS. PERÍODO 01 A 30 DE ABRIL . Alíquota Efetiva: 2,2700000000%.	19.016,66	2,27	431,68	Sim

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 19.016,66	Valor do ISSQN Retido 431,68
Valor Total da Base de Cálculo 19.016,66		Valor Líquido a Pagar 18.584,98	

Informações Adicionais  
 NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$650,37; Est: R\$0,00; Fed: R\$2557,74; Total Aprox: R\$3208,11. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 05/05/2021 às 09:03:04.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [www.nfse.coronelvivida.pr.gov.br:8087/NFSe.Portal](http://www.nfse.coronelvivida.pr.gov.br:8087/NFSe.Portal)



Recebi(emos) de BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202100000000006 Número da NFS-e Competência 05/05/2021 NFS-e 976bd75f9	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 05/05/2021 às 09:03:04.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [www.nfse.coronelvivida.pr.gov.br:8087/NFSe.Portal](http://www.nfse.coronelvivida.pr.gov.br:8087/NFSe.Portal)



**MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

**MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA**  
Secretaria de Administração  
**DEPARTAMENTO DE COMPRAS**

**ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO(S)**  
Número: 2035/2021

**FORNECEDOR:**

RUBIA K DE MARCO BARASUOL

**CNPJ/CPF.:**

34.752.843.000.166,00

**ENDEREÇO:**

AVENIDA ARAUCARIA

**FONE:**

45-99977-9944

**CIDADE:**

CORONEL DOMINGOS  
SOARES

**UF:**

PR

**PROCESSO LICITATÓRIO:**

Processo nº 4/2021 - Pregão Eletrônico nº 2/2021

Data de Homologação: 26 de fevereiro de 2021

**Local de Entrega:** Centro de Atendimento Médico Dra. Caldisse De Carli - Rua Romário Martins, nº 154, Bairro Centro

Banco: - Agência: - Conta -

**ÓRGÃO(S) SOLICITANTE(S)**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - DEPARTAMENTO DE SAÚDE

**DESPESA:** 3285 - DEMAIS DESP. COM SERV. MÉDICO - HOSP., O

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

Lote	Item	Qtde	Unid	Descrição	Preço unit. R\$	Preço total R\$
1	1	1.000 0	MÊS	HONORÁRIOS MEDICOS PARA ATENDIMENTO CLINICO EXCLUSIVO AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19, NA UNIDADE BASICA DE SAUDE MADALOZZO, COM CARGA HORARIA SEMANAL DE 40 HORAS, DE MODO PRESENCIAL. SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 08:00 HRS AS 12:00 HRS E DAS 13:00 HRS AS 17:00 HRS	19.016,6600	19.016,66

**TOTAL GERAL DA ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS:**

19.016,66

**Observações:**

Emissor: CLEOMERBERTUOL

**Clemeri Bertuol**

Chefe de Seção  
Faturamento Controle e Avaliação  
D 7 578 de 05/03/21

CORONEL VIVIDA ,05/05/2021

  
**Vinicius Tourinho**  
Secretaria de Saúde  
Secretário Municipal de Saúde  
D.7.471 de 04/01/2021



**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  
000822/2021

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

CREDOR 5820	MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA	000
-------------	-----------------------------	-----

ENDEREÇO	FONE 46 32328300	CIDADE
----------	------------------	--------

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVENIO	CONTRATO	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite				06/05/21	06/05/21

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO EXTRA	SALDO ATUAL
		431,68	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	REFERENTE RETENCAO DE ISSQN SOBRE A NOTA 006, BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA, EMPENHO 2554.	431,68	431,68
TOTAL DAS RETENCOES:					

FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
	431,68

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

<b>EMISSOR</b>	<b>CONTADOR</b>	<b>SECRETÁRIO</b>	<b>PREFEITO</b>
Funcionário	Ademir A. Aziliero CRC 25 365/0-7	Carlos Lopes CPF: 717.905.789-49	Anderson Manique Barreto

<b>DADOS DO PAGAMENTO</b>	<b>VISTO</b>
PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM;	
DE _____ DE _____	
_____	
TESOURARIA	

ANOTAÇÕES	BANCO	AG.	N. CONTA
	N. CHEQUE		

**CAIXA 104-0** 10494.35934 48000.100049 02030.190058 1 86260000043168

**Local de pagamento:**  
**Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite**

**Beneficiário**  
 Município de Coronel Vívida Pr - Fca Angelo Mezzomo SN - CNPJ 76.995.455/0001-56  
 Data 05/05/2021 Abatido NÃO 05/05/2021  
 Parcela 4 Carteira RG Moeda R\$ Quantidade a Pagar X

**NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE ATRASO**  
**JUROS: 1% AO MÊS (DIAS CORRIDOS).**  
**MULTA: 2% PELO ATRASO.**

ISS Retido 431,68

REF NF 5, BASE R\$ 19.016,66

**Pagador** CPF/CNPJ: 34.752.843/0001-66  
 BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA  
 AV GENEROSO MARQUES 768 CENTRO PR  
 CORONEL VIVIDA

Nr Cad: 2 - 540000018280  
 2021 37 0 4

LABOR ESCRITÓRIO CONTÁBIL LTDA  
**Código de Barra**  
**Ficha de Compensação**



**Local Pagateliário**  
 Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

**Município de Coronel Vívida Pr - Fca Angelo Mezzomo SN**  
 CNPJ 76.995.455/0001-56

**Data Emissão** 05/05/2021  
**Nosso Número** 14000000020301900-3  
**Código Beneficiário** 4593/435934-8

**Nr. Documento** 3732  
**Valor Documento** 431,68

(\*) Descontos  
 (\*\*) Outras Deduções  
 (\*\*\*) Atrasos  
 (\*\*\*\*) Outros Acreditados

**Valor Documento** 540000018280

**Nr Cad: 2**  
**540000018280**

**Pagador** CPF/CNPJ: 34.752.843/0001-66  
 BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA  
 AV GENEROSO MARQUES

**Recibo do Pagador**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Para pessoas com deficiência: 0800 726 2452  
 Ouvidoria: 0800 726 7474  
 caixa@caixa.gov.br