



**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> LEITOS HOSPITALARES		<b>4. DESCRIÇÃO DO OBJETO</b> LEITOS HOSPITALARES PARA TRATAMENTO DA COVID-19	
<b>5. Nº E DATA DO PROCESSO:</b> Dispensa por Justificativa 06/2021 - Processo 17/2021 - 12.03.2021		<b>6. Nº CONTRATO:</b> 09/2021	<b>7. PUBLICAÇÃO</b> 12.03.2021
<b>8. NOME/RAZÃO SOCIAL DO FAVORECIDO</b> INSTITUTO MÉDICO NOSSA VIDA DE CORONEL VIVIDA		<b>9. CPF/CNPJ DO FAVORECIDO</b> 17.340.842/0001-95	
<b>10. Nº EMPENHO</b> 1983-01/2021	<b>11. DATA EMPENHO</b> 14/05/2021	<b>12. VALOR EMPENHADO</b> R\$ 40.500,00	<b>13. DATA PGTO.</b> PAGO
<b>14. NOTA FISCAL-e</b> 1772-14.05.2021	<b>15. FONTE DE RECURSOS</b> 1032	<b>16. ORIGEM</b> Recursos de Custeio para Oferta de Leitos de Unidade de Terapia Intensiva - Resolução SESA Nº 864/2020 - (COVID- 19)	<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>
Leitos de retaguarda clínica exclusivo COVID-19	15 Leitos - 09 dias	300,00	40.500,00
TOTAL DESTA AQUISIÇÃO			40.500,00

**22. RELAÇÃO DE ANEXOS:**

. nota de empenho . relatório . nota fiscal . comprovante de pagamento

**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

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 001983/ 1 Subempenho		<b>RECURSO</b> Especial	
<b>ÓRGÃO</b> 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 01 DEPARTAMENTO DE SAUDE	
<b>DOTAÇÃO</b> 101220019.2.133.3390.39.00.00 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO		<b>Nº CONTA</b> 3422-3.421	
<b>CREDOR</b> 7422 INSTITUTO MEDICO NOSSA VIDA DE CORONEL VIVIDA		<b>17.340.842/0001-95</b>	
<b>ENDEREÇO</b> RUA DUQUE DE CAXIAS 312 CENTRO		<b>FONE</b>	<b>CIDADE</b> CORONEL VIVIDA
<b>LICITAÇÃO</b> Dispensa por Justificati	<b>NÚMERO</b> 6	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b> 9
<b>EMISSÃO</b> 14/05/2021		<b>VENCIMENTO</b> 14/05/2021	
<b>VALOR ORÇADO</b> 810.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 810.000,00	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 40.500,00	<b>SALDO ATUAL</b> 769.500,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		CONTRATAÇÃO EM REGIME EMERGENCIAL DE LEITOS DE RETAGUARDA CLINICA PARA INTERNAMENTO EXCLUSIVO DE USUARIOS DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, COM QUADRO CLINICO COMPATIVEL COM A INFECCAO POR CORONAVIRUS - COVID-19.	40.500,0000	40.500,00
			IRRF A REPASSAR DE T		607,50
			Total das Retencoes:		607,50

<b>FONTE DE RECURSO</b> 01032 - Recursos de Custeio para Oferta de Leito	<b>TOTAL LÍQUIDO</b> 39.892,50
---	-----------------------------------

**PROJETO/ATIVIDADE** LEITOS HOSPITALARES PARA TRATAMENTO DA COVID-19

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

<b>DADOS DO PAGAMENTO</b> PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM; ____ DE _____ DE _____ _____ <b>TESOURARIA</b>	<b>VISTO</b> SOLICITACAO DE EMPENHO No: _____
---	--

<b>ANOTAÇÕES</b>	<b>BANCO</b> 1 AG. 2008-7 <b>N. CONTA</b> 0020220-7 <b>N. CHEQUE</b>
------------------	---

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

**INSTITUTO MEDICO NOSSA VIDA DE CORONEL VIVIDA**  
 RUA DUQUE DE CAXIAS, 312  
 CEP: 85550-000 - Bairro: CENTRO  
 Município: Coronel Vivida - PR  
 E-mail: nfe@lessi.com.br  
 Fone: (46) 3232-1923



Número da NFS-e

**20210000001772**

Data do Serviço

**14/05/2021**

Código Verificador

**1d67f8b96**

**CNPJ / CPF** 17.340.842/0001-95  
**Inscrição Estadual** \*\*\*\*  
**Inscrição Municipal** 54000000736



**MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA - PREFEITURA MUNICIPAL/PR**

Secretaria Municipal da Fazenda  
 Fone: (46) 3232-8300 -  
 www.nfse.coronelvivida.pr.gov.br:8087/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

14/05/2021

Exigibilidade ISS

Isenção

Tributado no Município

Coronel Vivida/PR

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social  
**MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA - PREFEITURA MUNICIPAL**

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**

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

Nome / Razão Social \*\*\*\*\* CNPJ / CPF \*\*\*\*\* Inscrição Municipal \*\*\*\*\*

E-mail Fone Cidade \*\*\*\*\*

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

VALOR TOTAL ALIQ. VALOR IMPOSTO RETIDO

Prestação de serviços correspondente ao contrato 09/2021 referente aos leitos de retaguarda clínica exclusivo COVID - 19, competência FEVEREIRO/2021

40.500,00

0,00

0,00

Não

Código do Serviço  
**04.01 - Medicina e biomedicina.**

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 Proprio 40.500,00 Valor do ISSQN Proprio 0,00 Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 Valor do ISSQN Retido 0,00 Valor Total de ISSQN 0,00 Valor Dedução/Descontos 0,00

Valor Total da NFS-e **40.500,00** Valor Líquido da NFS-e **39.892,50**

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$1620,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$5447,25; Total Aprox: R\$7067,25. Fonte: IBPT.  
 IR Retido: R\$607,50



Consulta realizada em 14/05/2021 às 15:20:37.

Para consultar a autenticidade acesse: [www.nfse.coronelvivida.pr.gov.br:8087/NFSe.Portal](http://www.nfse.coronelvivida.pr.gov.br:8087/NFSe.Portal)



202100000017721d67f8b9617340842000195

Recebi(emos) de

INSTITUTO MEDICO NOSSA VIDA DE CORONEL VIVIDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

20210000001772

Número da NFS-e

Competência

14/05/2021

NFS-e

1d67f8b96

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 14/05/2021 às 15:20:37.

Para consultar a autenticidade acesse: [www.nfse.coronelvivida.pr.gov.br:8087/NFSe.Portal](http://www.nfse.coronelvivida.pr.gov.br:8087/NFSe.Portal)

IMPRIMIR FECHAR

:: Comprovantes



**Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	FMS CORONEL VIVIDA ASSIST
<b>Conta Origem:</b>	4593/006/00000056-1
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	08.906.533/0001-49

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Conta Destino:</b>	2008/20220-7
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	INSTITUTO MEDICO NOSSA VIDA DE CORONEL V
<b>CPF/CNPJ</b>	17.340.842/0001-95
<b>Valor:</b>	R\$39.892,50
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$0,00
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PGTO INST MEDICO NOSSA V

<b>Data de Débito:</b>	14/05/2021
<b>Data da Operação:</b>	14/05/2021
<b>Código da Operação:</b>	00190665
<b>Chave de Segurança:</b>	9W6LM0MUZSQ5SF9Y

<b>CPFs Autorizadores:</b>
038.928.579-03
967.311.099-91

**Operação realizada com sucesso.**

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.



**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  
000865/2021

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	Nº CONTA
CONTA EXTRA		3871
IRRF A REPASSAR DE TERCEIROS		

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

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

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite				14/05/21	14/05/21

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO EXTRA	SALDO ATUAL
		607,50	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REFERENTE RETNCAO DE IRRF SOBRE A NOTA FISCAL No 1772 DE INSTITUTO MEDICO NOSSA VIDA DE CORONEL VIVIDA EMPENHO No 1983.	607,50	607,50
TOTAL DAS RETENCOES:					

FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL	607,50
------------------	-------------	--------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

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

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

ANOTAÇÕES	BANCO	AG.	N. CONTA
	N. CHEQUE		

**CAIXA****104-0**

10494.35934 48000.100049 02031.016070 6 86580000060750

Local de pagamento <b>Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite</b>						Vencimento	21/06/2021
Beneficiário <b>Município de Coronel Vivida Pr - Pca Angelo Mezzomo SN - CNPJ 76.995.455/0001-56</b>						Agência/Cód. Beneficiário	<b>4593/435934-8</b>
Data	14/05/2021	Número do Documento	4015	Especie Doc.		Acelle	NÃO
						Dt. Process.	14/05/2021
Parcela	2	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.						Valor do Documento (=)	607,50
IR REF NF 1772- BASE CALCULO 40.500,00						(-) Desconto/Abatimento	
						(*) Juros	
						(*) Mora/Multa	
						(*) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador CPF/CNPJ: 17.340.842/0001-95						Nr Cad: 2 -	540000007360
INSTITUTO MEDICO NOSSA VIDA DE CORONEL VIVIDA							2021 20 4 2
RUA DUQUE DE CAXIAS 312 BAIRO CENTRO							
CORONEL VIVIDA PR							

Neila K. de A. Rossi  
Diretora de Tesouraria  
Decreto 7477/2021

ASSESSORIA EMPRESARIAL  
Código de Baixa  
Ficha de Compensação



**IMPRIMIR** **FECHAR****Comprovante de Transferência de Valores**  
via GovConta Caixa

<b>Emitente:</b>	FMS CORONEL VIVIDA ASSIST
<b>Conta Origem:</b>	4593/006/00000056-1

<b>Conta Destino:</b>	4593/006/00000002-2
<b>Nome do Destinatário:</b>	MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA
<b>Valor:</b>	R\$607,50
<b>Identificação da Operação:</b>	REF RETENCAO IRRF INSTITU

<b>Data de Débito:</b>	14/05/2021 -16:20:09
<b>Data da Operação:</b>	14/05/2021
<b>Código da Operação:</b>	742291840
<b>Chave de Segurança:</b>	NG9FMQPJ4824LWAW

<b>CPFs Autorizadores:</b>
038.928.579-03
967.311.099-91

**Operação realizada com sucesso.**

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

RECIBO Nº 002/2021

R\$ 40.500,00

Pelo presente declaro que recebemos da PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONELVIVIDA, Estado do Paraná – CNPJ nº 76.995.455/0001-56, a importância supra de R\$ 40.500,00 ( quarenta mil e quinhentos reais), correspondente ao contrato 09/2021 referente aos leitos de retaguarda clínica exclusivo COVID – 19, competência FEVEREIRO/2021.

Para maior clareza firmamos o presente.

Coronel Vivida, 14 de Maio de 2021

  
INSTITUTO MÉDICO NOSSA VIDA

CNPJ: 17.340.842/0001-95

FERNANDA ALINE TROMBETA BARRILI

Fernanda A.T. Barrili  
Diretora Executiva  
CPF: 360.134.156-10

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



Ofício nº 021/2021

Coronel Vivida, 26 de Março de 2021.

**ILMO SENHOR:**

**VINICIUS TOURINHO**

**SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**CORONEL VIVIDA**


Considerando o **CONTRATO Nº 09/2021** firmado entre o município de Coronel Vivida e o Instituto Médico Nossa Vida, referente aos leitos de Retaguarda Clínica Exclusivo COVID-19.


Solicitamos pagamento das diárias referente ao mês de Fevereiro de 2021 por disponibilidade, conforme descritos abaixo:

Quantidade de Leitos	Disponibilidade (por dias) Competência Fevereiro/2021	Descrição	Valor da Diária	Valor Total
15	9	Leitos de Retaguarda (exclusivos COVID-19)	R\$ 300,00	R\$ 40.500,00
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 40.500,00</b>

Colocamo-nos à disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

  
Fernanda Aline Trombetta Barrili  
Diretora Executiva

  
Recebido  
26.03.21



INSTITUTO MEDICO NOSSA VIDA DE CORONEL VIVIDA  
 INSTITUTO MEDICO NOSSA VIDA DE CORONEL VIVIDA  
 RUA DUQUE DE CAXIAS, 312 - CENTRO. CORONEL VIVIDA/PR - Tel: (46)3232-4278

Relatório de Internação Hospitalar

Status: Internado  
 Motivo da Alta: Sexo: Masculino  
 Data Inicial: 19/02/2021 Data Final: 28/02/2021  
 Idade Inicial: Idade Final:  
 Dias de Permanência: Todos  
 Município de Residência: Todos  
 CID Primário: Opções do Município de Residência: Todos Municípios do Brasil

Setor de Entrada: Todos

Setor	Nome do Paciente	Prontuário	Nome da Mãe	Data Nascimento	Idade	Sexo	Município Residência	CID Primário	Data Internação	Data Alta	Motivo Alta	Permanência
REGULAÇÃO DE LEITOS	ALADOR GALVAO DOS SANTOS	2832834	ALEXANDRINA DOS SANTOS	26/08/1969	52a, 5m	Masculino	PATO BRANCO	B342 Infecção por coronavírus de localização não especificada	24/02/2021 07:07:02	01/03/2021 02:00:00	Alta por Óbito	8
REGULAÇÃO DE LEITOS	ANTONIO DALMOLIN	2827078	REGINA MARLENE DALMOLIN	18/01/1954	66a, 5m, 8d	Masculino	CORONEL VIVIDA	B342 Infecção por coronavírus de localização não especificada	23/02/2021 14:38:47	03/03/2021 07:55:00	Alta por Óbito	9
REGULAÇÃO DE LEITOS	CESAR AUGUSTO GOLIN	2843111	ITALIA MEZOMO	08/02/1956	65a, 1m, 18d	Masculino	CORONEL VIVIDA	B342 Infecção por coronavírus de localização não especificada	27/02/2021 14:07:08	04/03/2021 14:32:13	Alta por Transferência para outro Hospital	6
REGULAÇÃO DE LEITOS	EDISON PAULO GRIGOLO	2836281	NILVA TEREZINHA GRIGOLO	27/05/1977	43a, 9m, 27d	Masculino	PATO BRANCO	B342 Infecção por coronavírus de localização não especificada	24/02/2021 13:20:42	27/02/2021 17:50:00	Alta Médica	4
REGULAÇÃO DE LEITOS	FERNANDO POLESE MIZDRSKI	2840198	MARZETE POLESE MZDRSKI	23/04/1982	38a, 11m, 3d	Masculino	CORONEL VIVIDA	B342 Infecção por coronavírus de localização não especificada	25/02/2021 16:43:20	27/02/2021 13:00:00	Alta Administrativa	3
REGULAÇÃO DE LEITOS	JOÃO MARIA DE AGOSTINHO RIBEIRO	2831437	LEFEBIANA VICENTE DE LIMA	08/09/1937	83a, 9m, 18d	Masculino	PATO BRANCO	B342 Infecção por coronavírus de localização não especificada	22/02/2021 17:49:03	28/02/2021 21:35:00	Alta por Óbito	7
REGULAÇÃO DE LEITOS	JOAO MARIA FERREIRA BATISTA	2875621	MARIA DOS PRAZERES OLIVEIRA	07/08/1944	76a, 6m, 15d	Masculino	CORONEL VIVIDA	J159 Pneumonia bacteriana não especificada	21/09/2020 15:37:24	22/02/2021 17:00:00	Alta Médica	105
REGULAÇÃO DE LEITOS	JOS CARLIM DA GAMA	2844064	OTILIA SALDANHA DA GAMA	17/08/1954	66a, 7m, 8d	Masculino	CORONEL VIVIDA	B342 Infecção por coronavírus de localização não especificada	16:28:22	08/03/2021 15:20:00	Alta Médica	12
REGULAÇÃO DE LEITOS	LAMR TASCIA	2838817	OLGA TASCIA	03/12/1958	62a, 3m, 23d	Masculino	CORONEL VIVIDA	B342 Infecção por coronavírus de localização não especificada	23/02/2021 23:04:37	02/03/2021 01:21:06	Alta por Transferência para outro Hospital	7
REGULAÇÃO DE LEITOS	NEUCEMAR BORTOLAZZI	2832282	LORENA MARIQUE BORTOLAZZI	14/03/1971	50a, 12d	Masculino	CORONEL VIVIDA	B342 Infecção por coronavírus de localização não especificada	22/02/2021 16:29:27	28/02/2021 15:30:00	Alta Médica	7
REGULAÇÃO DE LEITOS	SIDCLEI FURIGO	2844575	SUELI GALVAN FURIGO	08/03/1975	46a, 17d	Masculino	CORONEL VIVIDA	B342 Infecção por coronavírus de localização não especificada	28/02/2021 14:35:45	15:46:47	Alta por Transferência para outro Hospital	9
REGULAÇÃO DE LEITOS	VALDEMAR DO PRADO	2834548	ALZIRA ALVES MARSA	13/11/1948	72a, 4m, 13d	Masculino	CORONEL VIVIDA	B342 Infecção por coronavírus de localização não especificada	23/02/2021 09:26:22	27/02/2021 17:50:00	Alta Médica	5
REGULAÇÃO DE LEITOS	VANDERLI SILVEIRA BORGES	2844734	ROSA RIFATTO BORGES	07/04/1968	52a, 11m, 19d	Masculino	CORONEL VIVIDA	B342 Infecção por coronavírus de localização não especificada	28/02/2021 15:04:31	15/03/2021 01:46:00	Alta por Óbito	16

Total de Pacientes: 13

*Vinicius Tominho*  
 Vinicius Tominho  
 Secretário Municipal de Saúde  
 DT 11 de 04/01/2021

*Fernanda AT Barilli*  
 Divisora Executiva  
 Lrr: JEC 134.1.00-10