



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 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇOS MÉDICOS | | 4. DESCRIÇÃO DO OBJETO ATENDIMENTO CLÍNICO EXCLUSIVO | | |
| 5. Nº E DATA DO PROCESSO: PE 02- Processo 04/2021-26.02.2021 | | 6. Nº CONTRATO: 05/2021 | 7. PUBLICAÇÃO 04/03/2021 | |
| 8. NOME/RAZÃO SOCIAL DO FAVORECIDO BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA | | 9. CPF/CNPJ DO FAVORECIDO 34.752.843/0001-66 | | |
| 10. Nº EMPENHO 3647/2021 | 11. DATA EMPENHO 12/05/2021 | 12. VALOR EMPENHADO R\$ 19.016,66 | 13. DATA PGTO. A PAGAR | |
| 14. NOTA FISCAL-e 10-01.06.2021 | 15. FONTE DE RECURSOS 1020 | 16. ORIGEM Centro de Atendimento para enfrentamento da COVID-19 - Portaria 1797/2020 | | 17. NATUREZA DA DESPESA CUSTEIO |
| DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS CONTRATADOS | | | | |
| 18. NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | | 19. QTDE. | 20. VLR. UNIT. | 21. VLR. TOTAL |
| Atendimento clínico exclusivo ao enfrentamento da COVID-19 - Unidade de Referência do Bairro Madalozzo, referente ao mês de maio de 2021 | | 01 MÊS | 19.016,66 | 19.016,66 |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL DESTA AQUISIÇÃO | | | | 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**

Pagina de Empenho: 1 de 1

Nº DO EMPENHO/TÍPO RECURSO

003647/2021 Ordinari Especial

ORGÃO UNIDADE ORÇAMENTARIA

DOTAÇÃO 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 DEPARTAMENTO DE SAUDE Nº CONTA

101220019.2.134.3390.39.00.00 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO 03813 -3.794

CREDOR

ENDEREÇO 9979 BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA CIDADE 52.843/0001-66

LICITAÇÃO AV GENEROSO MARQUES 768 CENTRO (46) 323212 CORONEL VIVIDA

Preço Eletrônico

VALOR ORÇADO SALDO ANTERIOR VALOR DO EMPENHO EMISSÃO VENCIMENTO

200.000,00 19.016,66 19.016,66 12/05/21 07/06/21

ITEM QUANT. UNID. ESPECIFICAÇÃO VALOR UNITÁRIO VALOR TOTAL

| | | | | |
|---|---|---|-----------|-----------|
| 1 | 1 | HONORARIOS MEDICOS PARA ATENDIMENTO CLINICO EXCLUSIVO AO ENFRENTAMENTO DO COVID- 19, NA UNIDADE BASICA DE SAUDE MADALOZZO, DURANTE O MES DE MAIO. | 19.016,66 | 19.016,66 |
|---|---|---|-----------|-----------|

RETENCAO DE I.S.S. 462,10

Total das Retencoes: 462,10

FONTE DE RECURSO

1020 Bloco de Custeio das Acoes e Servicos Pu TOTAL LÍQUIDO 18.554,56

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

CENTROS DE ATENDIMENTO COVID-19

EMISSOR

CONTADOR

SECRETÁRIO

PREFEITO

MARILEI
FuncionárioAdemir A. Aziliero
CRC 25 365/0-7Carlos Lopes
CPF: 717.905.789-49

Anderson Manique Barreto

DADOS DO PAGAMENTO

PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM;

DE DE

TESOURARIA

VISTO

ANOTAÇÕES

BANCO 1 AG. 2008 - N. CONTA 0029002-5
N. CHEQUE



**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
001013/2021

| | | |
|-------------|-----------------------------|----------|
| ORGÃO | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | Nº CONTA |
| CONTA EXTRA | RETENCAO DE I.S.S. | 3880 |
| CREDOR 5820 | MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA | 000 |



| | | |
|---------------------|------------------|------------|
| ENDEREÇO | FONE 46 32328300 | CIDADE |
| LICITAÇÃO | NÚMERO | CONVENIO |
| Dispensa por Limite | | CONTRATO |
| | | EMISSÃO |
| | | 07/06/21 |
| | | VENCIMENTO |
| | | 07/06/21 |

| | | | |
|--------------|----------------|--------------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO DOCUMENTO EXTRA | SALDO ATUAL |
| | | 462,10 | |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----------------------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 1 | 1 | REFERENTE RETENCAO DE ISSQN SOBRE A NOTA 10, BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA, EMPENHO 3647. | 462,10 | 462,10 |
| TOTAL DAS RETENCOES: | | | | | |

| | |
|------------------|-------------|
| FUNTE DE RECURSO | TOTAL GERAL |
| | 462,10 |

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE


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

| | |
|--|--------------|
| DADOS DO PAGAMENTO | VISTO |
| PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM; | |
| _____ DE _____ DE _____ | |
| _____ | |
| TESOURARIA | |

| | | | |
|-----------|-----------|-----|----------|
| ANOTAÇÕES | BANCO | AG. | N. CONTA |
| | N. CHEQUE | | |

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

| | | | | |
|--|--|--|-----------------|--------------------|
| BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA 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 | |
| CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 34.752.843/0001-66 **** 54000001828 | | | 202100000000010 | |
| | | | Data do Serviço | Código Verificador |
| | | | 01/06/2021 | b4f8006aa |

| | | | |
|---|----------------|-------------------|------------------------|
|  MUNICIPIO 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 | Exigibilidade ISS | Tributado no Município |
| | 01/06/2021 | Exigível | Coronel Vivida/PR |

| | | | |
|--|---------------------|-----------------------------------|-----------|
| TOMADOR DO SERVIÇO | | Município de Prestação do Serviço | |
| Nome / Razão Social MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA - PREFEITURA MUNICIPAL | | Coronel Vivida/PR | |
| Endereço | | | |
| PRACA PC ANGELO MEZZOMO,100 | | | |
| Cidade | UF | Fone | CEP |
| Coronel Vivida | PR | (46) 3232-8300 | 85550-000 |
| Bairro | | | |
| CENTRO | | | |
| CNPJ / CPF | Inscrição Municipal | Inscrição Estadual | |
| 76.995.455/0001-56 | 76995455000156 | 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 |
|--|-------------|-------|---------------|--------|
| 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 HRS AS 17:00 HRS. PERÍODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.. Alíquota Efetiva: 2,43%. | 19.016,66 | 2,43 | 462,10 | Sim |

| | | | | | | | |
|---|------------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------|-----------|----------------------|
| Código do Serviço | Código NBS | | | | | | |
| 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. | ***** | | | | | | |
| CIDE | COFINS | COFINS Importação | ICMS | IOF | IPI | PIS/PASEP | PIS/PASEP Importação |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Base Cálculo ISSQN Próprio | Valor do ISSQN Próprio | Base Cálculo ISSQN Retido | Valor do ISSQN Retido | Valor Total do ISSQN | Valor Dedução/Descontos | | |
| 0,00 | 0,00 | 19.016,66 | 462,10 | 0,00 | 0,00 | | |
| Valor Total da NFS-e | 19.016,66 | Valor Líquido da NFS-e | 18.554,56 | | | | |

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\$257,74; Total Aprox: R\$3208,11. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 01/06/2021 às 14:51:47.
 Para consultar a autenticidade acesse: 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. | 202100000000010 Número da NFS-e Competência 01/06/2021 NFS-e b4f8006aa | Número de Controle do Município |
|---|---|---------------------------------|

Consulta realizada em 01/06/2021 às 14:51:47.
 Para consultar a autenticidade acesse: 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: 2177/2021 | | | |
| 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 | 8,200 0 | MÊS | HONORARIOS 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 | 155.936,61 |

| | |
|--|------------|
| TOTAL GERAL DA ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS: | 155.936,61 |
|--|------------|

Observações:
Emissor: CLEOMERI BERTUOL

CORONEL VIVIDA ,02/06/2021


Vinicius Tourinho
Secretaria de Saúde

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

| | | | |
|--|--|--|--|
| Local de Pagamento | | Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite | |
| Beneficiário | | Município de Coronel Vivida Pr - Pça Angelo Mezzomo SN | |
| CNPJ 26.995.455/0001-56 | | CNPJ 26.995.455/0001-56 | |
| Data Emissão | | 07/06/2021 | |
| VENCIMENTO | | 21/06/2021 | |
| Nº Documento | | 4396 | |
| Valor Documento | | 462,10 | |
| (-) Descontos | | 2021 | |
| (-) Outras Deduções | | 37 | |
| (*) Multa/Multa | | 0 | |
| (*) Outros Acréscimos | | 5 | |
| Nº Cad: 2 | | 540000018280 | |
| Pagador | | CPF/CNPJ: 34.752.843/0001-66 | |
| BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA | | AV GENEROSO MARQUES | |
| CORONEL VIVIDA | | PR | |

Recibo do Pagador

SAC CAIXA: 0800 725 0101 informações, reclamações, sugestões e elogios
 Para pessoas com deficiência: 0800 725 2482
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 caixa.gov.br

| | | | |
|--|--|--|--|
| CAIXA 104-0 | | 10494.35934 48000.100049 02032.854065 4 86580000046210 | |
| Local de Pagamento | | Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite | |
| Beneficiário | | Município de Coronel Vivida Pr - Pça Angelo Mezzomo SN - CNPJ 26.995.455/0001-56 | |
| Data | | 07/06/2021 | |
| Parcela | | 5 | |
| Carteira | | RG | |
| Moeda | | R\$ | |
| Quantidade a Pagar | | X | |
| Valor Documento | | 462,10 | |
| (-) Descontos/Abatimento | | 2021 | |
| (*) Juros | | 37 | |
| (*) Multa/Multa | | 0 | |
| (*) Outros Acréscimos | | 5 | |
| Nº Cad: 2 | | 540000018280 | |
| Pagador | | CPF/CNPJ: 34.752.843/0001-66 | |
| BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA | | AV GENEROSO MARQUES | |
| CORONEL VIVIDA | | PR | |
| Nº Cad: 2 | | 540000018280 | |
| LABOR ESCRITORIO CORONEL VIVIDA | | PR | |

Ficha de Compensação

REF NF 10, 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

Nº Cad: 2 - 540000018280

2021 37 0 5

LABOR ESCRITORIO CORONEL VIVIDA

