



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 4365/2021	11. DATA EMPENHO 02/06/2021	12. VALOR EMPENHADO R\$ 19.016,66	13. DATA PGTO. A PAGAR
14. NOTA FISCAL-e 15-01.07.2021	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 junho 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 004365/2021 Ordinari		RECURSO Orcamentar
ORGÃO 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 DEPARTAMENTO DE SAUDE	
DOTAÇÃO 101220019.2.122.3390.39.00.00	DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO	Nº CONTA 03285 - 525
CREADOR		

ENDEREÇO 9979 BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA AV GENEROSO MARQUES 768 CENTRO	CIDADE 2.843/0001-66 CORONEL VIVIDA
--	--

LICITAÇÃO Pregão Eletrônico	NÚMERO 2	CONVENIO	CONTRATO (46)323212	EMISSÃO 02/06/21	VENCIMENTO 06/07/21
---------------------------------------	--------------------	-----------------	-------------------------------	----------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 140.000,00	SALDO ANTERIOR 19.016,66	VALOR DO EMPENHO 19.016,66	SALDO ATUAL 19.016,66
-----------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------

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 JUNHO.	19.016,66	19.016,66
			RETENCAO DE I.S.S.		498,24
			Total das Retencoes:		498,24

FONTE DE RECURSO 1020 Bloco de Custeio das Acoes e Servicos Pu	TOTAL LÍQUIDO 18.518,42
--	-----------------------------------

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

EMISSOR MARILEI Funcionário	CONTADOR Ademir A. Aziliero CRC 25 365/0-7	SECRETÁRIO Carlos Lopes CPF: 717.905.789-49	PREFEITO 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
001202/2021

ÓRGÃO	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
		06/07/21
		VENCIMENTO
		06/07/21

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO EXTRA	SALDO ATUAL
		498,24	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	REFERENTE RETENCAO DE ISSQN SOBRE A NOTA, BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA EMPENHO 4365.	498,24	498,24
TOTAL DAS RETENCOES:					

FUNTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
	498,24

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE


EMISSOR	CONTADOR	SECRETÁRIO	PREFEITO
 MARTLEI			
Funcionário	Ademir A. Aziliero CRC 25 365/0-7	Carlos 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	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 Vívda - PR E-mail: e.labor@outlook.com Fone: (46) 3232-1245		Número da NFS-e	
		20210000000015	
CNPJ / CPF 34.752.843/0001-86	Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 54000001828	Data do Serviço
			Código Verificador
			01/07/2021
			a058a4da1

 MUNICIPIO DE CORONEL VÍVIDA - PREFEITURA MUNICIPAL/PR Secretária Municipal da Fazenda Fone: (46) 3232-8300 - www.nfse.coronelvívda.pr.gov.br:8087/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	01/07/2021	Exigível	Coronel Vívda/PR

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF	
*****		*****	
E-mail		Inscrição Municipal	


		Fone	
		Cidade	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
HONORARIOS 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 30 DE JUNHO DE 2021... Alíquota Efetiva: 2.620000000000%.	19.016,66	2,62	498,24	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
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	PI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
0,00	0,00	19.016,66	498,24
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e	
19.016,66		18.518,42	

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 01/07/2021 às 10:36:43.

Para consultar a autenticidade acesse: www.nfse.coronelvívda.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.	20210000000015 Número da NFS-e Competência 01/07/2021 NFS-e a058a4da1	Número de Controle do Município
---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 01/07/2021 às 10:36:43.

Para consultar a autenticidade acesse: www.nfse.coronelvívda.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: 2269/2021

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 -

ORGÃO(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	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	19.016,66

TOTAL GERAL DA ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS:

19.016,66

Observações:

Emissor: CLEOMER BERTUOL

CORONEL VIVIDA, 02/07/2021


Vinicius Tourinho
Secretaria de Saúde