



**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> 6161/2021	<b>11. DATA EMPENHO</b> 03/08/2021	<b>12. VALOR EMPENHADO</b> R\$ 19.016,66	<b>13. DATA PGTO.</b> A PAGAR
<b>14. NOTA FISCAL-e</b> 29-08.09.2021	<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 agosto de 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**

Pagina de Empenho: 1 de 1

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 006161/2021 Ordinari	<b>RECURSO</b> Especial
---	----------------------------

<b>ORGÃO</b>	<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b>	<b>Nº CONTA</b>
06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 101220019.2.134.3390.39.00.00 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO	01 DEPARTAMENTO DE SAUDE	03813 -3.794

<b>ENDEREÇO</b> 9979 BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA AV GENEROSO MARQUES 768 CENTRO	<b>FONE</b> (46) 323212	<b>CIDADE</b> CORONEL VIVIDA
--	----------------------------	---------------------------------

<b>LICITAÇÃO</b> Pregao Eletronico	<b>NÚMERO</b> 2	<b>CONVENIO</b>	<b>CONTRATO</b> 5	<b>EMIÇÃO</b> 03/08/21	<b>VENCIMENTO</b> 10/09/21
---------------------------------------	--------------------	-----------------	----------------------	---------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 200.000,00	<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	1		HONORARIOS MEDICOS PARA ATENDIMENTO CLINICO EXCLUSIVO AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19, NA UNIDADE BASICA DE SAUDE MADALOZZO, DURANTE O MES DE AGOSTO.	19.016,66	19.016,66
			3880-RETENCAO DE I.S		540,07
			Total das Retencoes:		540,07

<b>FONTE DE RECURSO</b> 1020 Bloco de Custeio das Acoes e Servicos Pu	<b>TOTAL LÍQUIDO</b> 18.476,59
--	-----------------------------------

**NOME DO PROJETO/ATIVIDADE**  
CENTROS DE ATENDIMENTO COVID-19

<b>EMISSOR</b>  MARILEI 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 _____ _____ <b>TESOURARIA</b>	<b>VISTO</b>
--	--------------

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





**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  
001652/2021

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	Nº CONTA
CONTA EXTRA		3880
RETENCAO DE I.S.S.		
CREDOR 5820	MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA	000



ENDEREÇO	FONE	CIDADE			
	46 32328300				
LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVENIO	CONTRATO	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite				10/09/21	10/09/21

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO EXTRA	SALDO ATUAL
		540,07	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	REFERENTE RETENCAO DE ISSQN SOBRE A NOTA 29, BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA. EMPENHO 6161.	540,07	540,07
TOTAL DAS RETENCOES:					

FUNTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
	540,07

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

<b>EMISSOR</b>	<b>CONTADOR</b>	<b>SECRETÁRIO</b>	<b>PREFEITO</b>
 MARILEI Funcionário	 Ademir A. Azillero 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		

# NFSE - 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	
<b>202100000000029</b>	
Data do Serviço	Código Verificador
<b>08/09/2021</b>	<b>e6bb945e6</b>

**CNPJ / CPF**      **Inscrição Estadual**      **Inscrição Municipal**  
 34.752.843/0001-66      \*\*\*\*      54000001828



**MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA - PREFEITURA MUNICIPAL/PR**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
 Fone: (46) 3232-8300 -  
[www.nfse.coronelvivida.pr.gov.br:8087/NFSe.Portal](http://www.nfse.coronelvivida.pr.gov.br:8087/NFSe.Portal)

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
08/09/2021	Exigível	Coronel Vivida/PR

### TOMADOR DO SERVIÇO

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

Endereço  
**PRACA PC ANGELO MEZZOMO, 100**

Cidade  
**Coronel Vivida**

Bairro  
**CENTRO**

CNPJ / CPF  
**76.995.455/0001-56**

E-mail  
**luana@coronelvivida.pr.gov.br**

UF      Fone      CEP  
**PR      (46) 3232-8300      85550-000**

Inscrição Municipal      Inscrição Estadual  
**76995455000156      0**

### Município de Prestação do Serviço

Coronel Vivida/PR

### INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social  
 \*\*\*\*\*

CNPJ / CPF  
 \*\*\*\*\*

Inscrição Municipal  
 \*\*\*\*\*

E-mail

Fone

Cidade  
 \*\*\*\*\*

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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-FEIRA 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 AGOSTO DE 2021. . Aliquota Efetiva: 2,84000000000%.	19.016,66	2,84	540,07	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	IP	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	540,07	0,00	0,00		
Valor Total da NFS-e		19.016,66		Valor Líquido da NFS-e		18.476,59	

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 08/09/2021 às 13:54:22.

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



202100000000029e6bb945e634752841000188





MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA – ESTADO DO PARANÁ

<b>MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA</b> Secretaria de Administração <b>DEPARTAMENTO DE COMPRAS</b>	<b>ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO(S)</b> Número: 2596/2021
---	---

<b>FORNECEDOR:</b> RUBIA K DE MARCO BARASUOL	<b>CNPJ/CPF.:</b> 34.752.843.000.166,00
---	--

<b>ENDEREÇO:</b> AVENIDA ARAUCARIA	<b>FONE:</b> 45-99977-9944	<b>CIDADE:</b> CORONEL DOMINGOS SOARES	<b>UF.:</b> PR
---------------------------------------	-------------------------------	--	-------------------

<b>PROCESSO LICITATÓRIO:</b> Processo nº 4/2021 - Pregão Eletrônico nº 2/2021 <b>Data de Homologação:</b> 26 de fevereiro de 2021
---

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

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

<b>ÓRGÃO(S) SOLICITANTE(S)</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - DEPARTAMENTO DE SAÚDE
---


<b>DESPESA:</b> 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

<b>TOTAL GERAL DA ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS:</b>	19.016,66
--	-----------

<b>Observações:</b> Emissor: CLEOMERI BERTUOL
CORONEL VIVIDA ,02/09/2021

  
\_\_\_\_\_  
Vinícius Tourinho  
Secretaria de Saúde

<b>CAIXA 1040</b>		10494.35934 48000.100049 02101.748008 3 874900000054007	
Local de pagamento <b>Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite</b>			
Beneficiário			
Município de Coronel Vivida Pr - Pça Angelo Mezzomo SN - CNPJ 76.995.455/0001-56			
Data	09/09/2021	Espec. Doc.	6314
Parcela	8	Carteira	RG
		Morada	R\$
<b>NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE ATRASO</b>		ISS Retido 540,07	
<b>JUROS: 1% AO MÊS (DIAS CORRIDOS)</b>			
<b>MULTA: 2% PELO ATRASO.</b>			
ISS RF NF 29 BASE C. R\$ 19.016,66 ISS R\$ 540,07			
<b>Pagador</b> CPF/CNPJ: 34.752.843/0001-66			
BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA			
AV GENEROSO MARQUES 768 CENTRO PR			
CORONEL VIVIDA			
Nº Cad: 2 - 2021 37 0 8			
540000018280			

LABOR ESCRITORIO COMERCIAL LTDA  
**Ficha de Compensação**



Local Pagamento		Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite	
Beneficiário			
Município de Coronel Vivida Pr - Pça Angelo Mezzomo SN			
CNPJ 76.995.455/0001-56			
Data Emissão	09/09/2021	Nosso Número	14000000021017480-9
VENCIMENTO	20/09/2021	Código Beneficiário	4593/435934-8
Nr. Documento	6314	VALOR DOCUMENTO	540,07
(*) Descontos	2021	(*) Juros	540,07
(*) Outras Categorias	37	(*) Multa/Multa	
(*) Outras Subcategorias	0	(*) Outros Acréscimos	
Nº Cad: 2		(*) Valor Cobrado	
540000018280			
<b>Pagador</b> CPF/CNPJ: 34.752.843/0001-66			
BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA			
AV GENEROSO MARQUES			
<b>Recibo do Pagador</b>			

SAC CAIXA: 0800 720 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)  
 para pessoas com deficiência audial ou de fala: 0800 726 2482  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 caixa.gov.br