



**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> 9433/2021	<b>11. DATA EMPENHO</b> 04/11/2021	<b>12. VALOR EMPENHADO</b> R\$ 19.016,66	<b>13. DATA PGTO.</b> A PAGAR
<b>14. NOTA FISCAL-e</b> 40-01.12.2021	<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 NOVEMBRO 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> 009433/2021 Ordinari	<b>RECURSO</b> Especial
---	----------------------------

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

<b>CREADOR</b> 9979 BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA	<b>FONE</b> (46) 323212	<b>CIDADE</b> 34.752.843/0001-66 CORONEL VIVIDA
<b>ENDEREÇO</b> AV GENEROSO MARQUES 768 CENTRO		

<b>LICITAÇÃO</b> Pregao Eletronico	<b>NÚMERO</b> 2	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b> 5	<b>EMIÇÃO</b> 04/11/21	<b>VENCIMENTO</b> 03/12/21
---------------------------------------	--------------------	-----------------	----------------------	---------------------------	-------------------------------

<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 NOVEMBRO.	19.016,66	19.016,66
			3880-RETENCAO DE I.S		595,22
			Total das Retencoes:		595,22

<b>FONTE DE RECURSO</b> 1020 Bloco de Custeio das Acoes e Servicos Pu	<b>TOTAL LÍQUIDO</b> 18.421,44
--	-----------------------------------

**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
--	---	--	---

**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

002259/2021

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

CREDOR 5820	MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA	000
ENDEREÇO	FONE 46 32328300	CIDADE



LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite				03/12/21	03/12/21

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO EXTRA	SALDO ATUAL
		595,22	

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 9433.	595,22	595,22
TOTAL DAS RETENCOES:					

FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL	595,22
------------------	-------------	--------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

<b>EMISSOR</b>	<b>CONTADOR</b>	<b>SECRETÁRIO</b>	<b>PREFEITO</b>
 MARILEI 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		



# 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

**202100000000040**

Data do Serviço

Código Verificador

**01/12/2021**

**187dbd5d9**

CNPJ / CPF

34.752.843/0001-66

Inscrição Estadual

\*\*\*\*

Inscrição Municipal

54000001828



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

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (46) 3232-8300 -  
www.nfse.coronelvívda.pr.gov.br:8087/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

01/12/2021

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Coronel Vívda/PR

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

MUNICÍPIO DE CORONEL VÍVDA - PREFEITURA MUNICIPAL

Endereço

PRACA PC ANGELO MEZZOMO,100

Cidade

Coronel Vívda

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@coronelvívda.pr.gov.br

Coronel Vívda/PR

**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 CLÍNICO EXCLUSIVO AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19, NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE NO 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 17:00HRS. PERÍODO DE 01 A 30 DE NOVEMBRO DE 2021.

. Alíquota Efetiva: 3,1300000000%.

19.016,66

3,13

595,22

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

IPI

0,00

PI

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

595,22

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

19.016,66

Valor Líquido da NFS-e

18.421,44

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 01/12/2021 às 17:35:23.

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





MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA – ESTADO DO PARANÁ

<b>MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA</b> Secretaria de Administração <b>DEPARTAMENTO DE COMPRAS</b>	<b>ORDEN DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO(S)</b> Número: 3253/2021
---	---

<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 Data de Homologação: 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
---

<b>Banco:</b> - <b>Agência:</b> - <b>Conta:</b> -
---

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

<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: CLEOMER BERTUOL
---

CORONEL VIVIDA ,01/12/2021

  
\_\_\_\_\_  
Vinicius Tourinho  
Secretaria de Saúde