



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 10657/2021	11. DATA EMPENHO 02/12/2021	12. VALOR EMPENHADO R\$ 7.606,66	13. DATA PGTO. A PAGAR
14. NOTA FISCAL-e 44-20.12.2021	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 dezembro de 2021	01 MÊS	7.606,66	7.606,66
TOTAL DESTA AQUISIÇÃO			7.606,66

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/TIPO 010657/2021 Ordinari	RECURSO Especial
---	----------------------------

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

CREADOR 9979 BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA	FONE (46) 323212	CIDADE CORONEL VIVIDA
ENDEREÇO AV GENEROSO MARQUES 768 CENTRO		

LICITAÇÃO Pregão Eletronico	NÚMERO 2	CONVÊNIO	CONTRATO 5	EMIÇÃO 02/12/21	VENCIMENTO 22/12/21
---------------------------------------	--------------------	-----------------	----------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 200.000,00	SALDO ANTERIOR 7.606,66	VALOR DO EMPENHO 7.606,66	SALDO ATUAL 7.606,66
-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------

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 DEZEMBRO.	7.606,66	7.606,66
			3880-RETENCAO DE I.S		238,09
			Total das Retencoes:		238,09

FONTE DE RECURSO 1020 Bloco de Custeio das Acoes e Servicos Pu	TOTAL Líquido 7.368,57
--	----------------------------------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE CENTROS DE ATENDIMENTO COVID-19


EMISSOR MILANIA 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
------------------	---

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 202100000000044	
CNPJ / CPF 34.752.843/0001-66	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 54000001828	Data do Serviço 20/12/2021


 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 20/12/2021	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Coronel Vivida/PR
---	------------------------------	-------------------------------	---

TOMADOR DO SERVIÇO Nome / Razão Social MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA - PREFEITURA MUNICIPAL Endereço PRACA PC ANGELO MEZZOMO, 100 Cidade Coronel Vivida		Município de Prestação do Serviço Coronel Vivida/PR	
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
HONORÁRIOS MÉDICOS PARA ATENDIMENTO CLINICO 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 17:00 HRS. PERÍODO DE 01 A 31 DE DEZEMBRO DE 2021. . Alíquota Efetiva: 3,1300000000%.	7.606,66	3,13	238,09	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	IOF 0,00	IPI 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 7.606,66	Valor do ISSQN Retido 238,09	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 7.606,66	Valor Líquido da NFS-e 7.368,57						

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\$260,15; Est: R\$0,00; Fed: R\$1023,10; Total Aprox: R\$1283,25. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 20/12/2021 às 13:59:21.

Para consultar a autenticidade acesse: www.nfse.coronelvivida.pr.gov.br:8087/NFSe.Portal



2021000000000446682d622c34752843000166

Recebi(emos) de BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. / /	202100000000044 Número da NFS-e Competência 20/12/2021 NFS-e 6682d622c	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 20/12/2021 às 13:59:21.

Para consultar a autenticidade acesse: www.nfse.coronelvivida.pr.gov.br:8087/NFSe.Portal



**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

010646/2021

ÓRGÃO	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 Dispensa por Limite **NÚMERO** **CONVÊNIO** **CONTRATO** **EMIÇÃO** 22/12/21 **VENCIMENTO** 22/12/21

VALOR ORÇADO **SALDO ANTERIOR** **VALOR DO DOCUMENTO EXTRA** 238,09 **SALDO ATUAL**

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		RETENCAO DE ISSQN SOBRE A NOTA FISCAL No44 DE BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA EMPENHO 10657.	238,09	238,09
TOTAL DAS RETENCOES:					

FUNTE DE RECURSO **TOTAL GERAL** 238,09

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

EMISSOR	CONTADOR	SECRETÁRIO	PREFEITO
<i>upizone</i> MILANIA			
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

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	Nosso Número
21/12/2021	1400000021121940-7
VENCIMENTO	Código Beneficiário
20/01/2022	4593/435934-8
Nr. Documento	VALOR DOCUMENTO
8360	238,09
(-) Descontos	
2021	
37	
0	
12	
Nr. Cad: 2	
540000018280	
Pagador	
CPF/CNPJ: 34.752.843/0001-66	
BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA	
AV GENEROSO MARQUES	
CORONEL VIVIDA	

Recibo do Pagador

SAC CAIXA: 0800 725 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
 Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2452
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 caixa.gov.br

CAIXA 104-0		10494.35934 48000.100049 02112.194093 4 88710000023809	
Local de 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	Especie Doc	Avulsa	Qt. Process.
21/12/2021	8360	NAO	21/12/2021
Parcela	Carteira	Moeda	Quantidade a Pagar
12	RG	R\$	X
NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE ATRASO			
JUROS: 1% AO MÊS (DIAS CORRIDOS) .			
MULTA: 2% PELO ATRASO .			
ISS Retido 238,09			
ISS RF NF 044 BASE C. R\$ 7.606,66 ISS R\$ 238,09			
Pagador			
CPF/CNPJ: 34.752.843/0001-66			
BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA			
AV GENEROSO MARQUES 768 CENTRO			
CORONEL VIVIDA PR			
Nr. Cad: 2 - 540000018280			
2021 37 0 12			
LABOR ESCRITÓRIO CONTÁBIL LTDA			

Ficha de Compensação





MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA – ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA Secretaria de Administração DEPARTAMENTO DE COMPRAS	ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO(S) Número: 3392/2021
---	---

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 SAUDE

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	0,400 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	7.606,66

TOTAL GERAL DA ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS:	7.606,66
--	----------

Observações: SERÃO DESCONTADOS 18 DIAS NÃO TRABALHADOS, NO VALOR DE R\$ 7.606,66 REAIS A PAGAR.

Emissor: CLEOMER BERTUOL

CORONEL VIVIDA, 17/12/2021



Vinícius Tourinho
Secretaria de Saúde