



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 2154/2022 | 11. DATA EMPENHO 07/03/2022 | 12. VALOR EMPENHADO R\$ 17.748,88 | 13. DATA PGTO. A PAGAR |
| 14. NOTA FISCAL-e 62-01.04.2022 | 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 março de 2022 | 01 MÊS | 17.748,88 | 17.748,88 |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL DESTA AQUISIÇÃO | | | 17.748,88 |

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

002154/2022 Ordinari

RECURSO

Especial

ÓRGÃO

06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

01 DEPARTAMENTO DE SAUDE

DOTAÇÃO

101220019.2.134.3390.39.00.00 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO

Nº CONTA

03286 -3.210

CREADOR

9979 BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA

34.752.843/0001-66

ENDEREÇO

AV GENEROSO MARQUES 768 CENTRO

FONE

(46) 323212

CIDADE

CORONEL VIVIDA

LICITAÇÃO

Pregao Eletronico

NÚMERO

2

CONVÊNIO**CONTRATO**

5

EMIÇÃO

07/03/22

VENCIMENTO

07/04/22

VALOR ORÇADO

250.000,00

SALDO ANTERIOR

17.748,88

VALOR DO EMPENHO

17.748,88

SALDO ATUAL

17.748,88

ITEM QUANT. UNID. ESPECIFICAÇÃO

1 1

HONORARIOS MEDICOS PARA
ATENDIMENTO CLINICO EXCLUSIVO AO
ENFRENTAMENTO DO COVID-19, NA
UNIDADE BASICA DE SAUDE MADALOZZO,
DURANTE O MES DE MARCO.**VALOR UNITÁRIO**

17.748,88

VALOR TOTAL

17.748,88

12648-RETENCAO DE I.

594,59

Total das Retencoes:

594,59

FONTE DE RECURSO

1020 Bloco de Custeio das Acoes e Servicos Pu

TOTAL LÍQUIDO

17.154,29

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

CENTROS DE ATENDIMENTO COVID-19

EMISSOR**CONTADOR****SECRETÁRIO****PREFEITO**

MARILEI

Funcionário

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

Anderson Manique Barreto

DADOS DO PAGAMENTOPAGO 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

000563/2022

| | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------|
| ÓRGÃO CONTA EXTRA | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | Nº CONTA |
| RETENCAO DE I.S.S. | | 12648 |

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

| | | | | | |
|---|---------------|-----------------|-----------------|----------------------------|-------------------------------|
| LICITAÇÃO Dispensa por Limite | NÚMERO | CONVÊNIO | CONTRATO | EMISSÃO 07/04/22 | VENCIMENTO 07/04/22 |
|---|---------------|-----------------|-----------------|----------------------------|-------------------------------|

| | | | |
|---------------------|-----------------------|---|--------------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO DOCUMENTO EXTRA 594,59 | SALDO ATUAL |
|---------------------|-----------------------|---|--------------------|

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|----------------------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1 | 1 | 1 | REFERENTE RETENCAO DE ISSQN SOBRE A NOTA 62, BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA, EMPENHO 2154. | 594,59 | 594,59 |
| TOTAL DAS RETENCOES: | | | | | |

| | |
|-------------------------|------------------------------|
| FUNTE DE RECURSO | TOTAL GERAL 594,59 |
|-------------------------|------------------------------|


NOME DO PROJETO/ATIVIDADE


| | | | |
|--|---|--|---|
| 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 | 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 202200000000062 | |
| CNPJ / CPF 34.752.843/0001-66 | | | Data do Serviço 01/04/2022 | Código Verificador e1b553590 |
| Inscrição Estadual **** Inscrição Municipal 54000001828 | | | | |

| | | | |
|---|----------------|-------------------|------------------------|
|  MUNICÍPIO 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 |
| | 01/04/2022 | Exigível | Coronel Vivida/PR |

| | | | |
|--|----------|---------------------------------------|-------------------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO | | Município de Prestação do Serviço | |
| Nome / Razão Social MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA - PREFEITURA MUNICIPAL | | Coronel Vivida/PR | |
| Endereço PRAÇA PC ANGELO MEZZOMO,100 | | | |
| Cidade Coronel Vivida | 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 DO MADALOZZO, COM CARGA HORÁRIA SEMANAL DE 40 HORAS, DE MODO PRESENCIAL SEGUNDA-FEIRA A SEXTA-FEIRA DAS 08:00HRS AS 12:00 HRS E DAS 13:00 HRS AS 17:00 HRS. PERÍODO DE 01 MARÇO A 31 DE MARÇO DE 2022.. Alíquota Efetiva: 3,350000000000%. | 17.748,88 | 3,35 | 594,59 | Sim |

| | | | |
|--|------------------------|--|-----------------------|
| Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. | | Código NBS ***** | |
| CIDE | COFINS | COFINS Importação | ICMS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| IOF | IPI | 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 | 17.748,88 | 594,59 |
| Valor Total do ISSQN | | Valor Dedução/Descontos | |
| 0,00 | | 0,00 | |
| Valor Total da NFS-e 17.748,88 | | Valor Líquido da NFS-e 17.154,29 | |

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\$607,01; Est: R\$0,00; Fed: R\$2387,22; Total Aprox: R\$2994,23. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 01/04/2022 às 14:26:17.

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



| | |
|---|---|
| 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 Emissão 06/04/2022 | Nosso Número 1400000022425160-6 |
| VENCIMENTO 20/04/2022 | Código Beneficiário 4593/435934-8 |
| Nr. Documento 3393 | VALOR DOCUMENTO 594,59 |
| 2022 | (-) Descontos |
| 37 | (-) Juros Desigual |
| 0 | (*) Mora/Multa |
| 3 | (*) Outros Acréscimos |
| Nr Cad: 2 | |
| 540000018280 | (*) VALOR COBRADO |
| Pagador CPF/CNPJ: 34.752.843/0001-66 | |
| BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA | |
| AV GENEROSO MARQUES | |
| CENTRO | |
| PR | |

Recibo do Pagador

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2452
Ouvinteira: 0900 725 7474
caixa.gov.br


| | |
|---|--|
| CAIXA 104-0 | 10494.35934 48000.100049 02242.516082 1 89610000059459 |
| 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 | Vencimento 20/04/2022 |
| Data 06/04/2022 | Espec. Doc. 06/04/2022 |
| Parcela 3 | Quantidade a Pagar X |
| RG | Moeda R\$ |
| NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE ATRASO | |
| JUROS: 1% AO MÊS (DIAS CORRIDOS) . | |
| MULTA: 2% PELO ATRASO . | |
| ISS RF NF 62 BASE C. R\$ 17.746,88 ISS R\$ 594,59 | ISS Retido 594,59 |
| Pagador CPF/CNPJ: 34.752.843/0001-66 | Nr Cad: 2 - |
| BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA | 768 CENTRO |
| AV GENEROSO MARQUES | PR |
| CORONEL VIVIDA | |
| | 2022 37 0 3 |
| | LABOR ESCRITÓRIO CONTÁBIL LTDA |
| | Código de Baixa |
| | 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: 491/2022 | | | | |
|---|------|--|--|--|--------------------|--------------------|
| 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) - | | | | | | |
| DESPESA: 2249 - 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 | 0,933 4 | 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 | 17.750,15 |
| TOTAL GERAL DA ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS: | | | | | | 17.750,15 |
| Observações: FORAM DESCONTADOS 02 DAIS FALTANTES, NO VALOR DE 1.267,78 | | | | | | |
| VALLOR A PAGAR: R\$ 17.748,88 | | | | | | |
| Emissor: CLEOMER BERTUOL | | | | | | |
| CORONEL VIVIDA ,01/04/2022 | | | | | | |



Vinicius Tourinho
Secretaria de Saúde