



**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> 3917/2022	<b>11. DATA EMPENHO</b> 19/04/2022	<b>12. VALOR EMPENHADO</b> R\$ 18.382,77	<b>13. DATA PGTO.</b> A PAGAR
<b>14. NOTA FISCAL-e</b> 66-02.05.2022	<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 abril de 2022	01 MÊS	18.382,77	18.382,77
<b>TOTAL DESTA AQUISIÇÃO</b>			<b>18.382,77</b>

**22. RELAÇÃO DE ANEXOS:**

- . nota de empenho
- . nota fiscal
- . requisição do órgão solicitante
- . retenções de impostos

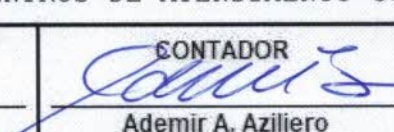
**MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA - PR**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

C.N.P.J. 76.995.455/0001-56

**NOTA DE EMPENHO**

Pagina de Empenho: 1 de 1

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 003917/ 1 Subempenho		<b>RECURSO</b> Especial			
<b>ÓRGÃO</b> 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		<b>UNIDADE ORÇAMENTARIA</b> 01 DEPARTAMENTO DE SAUDE			
<b>DOTAÇÃO</b> 101220019.2.134.3390.39.00.00 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO		<b>Nº CONTA</b> 3286-3.210			
<b>CREADOR</b> 9979 BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA		<b>34.752.843/0001-66</b>			
<b>ENDEREÇO</b> AV GENEROSO MARQUES 768 CENTRO		<b>FONE</b> (46) 32321245	<b>CIDADE</b> CORONEL VIVIDA		
<b>LICITAÇÃO</b> Pregão Eletronico	<b>NÚMERO</b> 2	<b>CONVÊNIO</b>	<b>CONTRATO</b> 5		
		<b>EMISSÃO</b> 05/05/2022	<b>VENCIMENTO</b> 05/05/2022		
<b>VALOR ORÇADO</b> 19.016,66	<b>SALDO ANTERIOR</b> 19.016,66	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 18.382,77	<b>SALDO ATUAL</b> 633,89		
<b>ITEM</b>	<b>QUANT.</b>	<b>UNID.</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	1	1	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, DURANTE O MES DE ABRIL.	18.382,7700	18.382,77
			12648-RETENCAO DE I.S.S.		619,50
			Total das Retencoes:		619,50
<b>FONTE DE RECURSO</b> 01020 - Bloco de Custeio das Acoes e Servicos Pu				<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	17.763,27
<b>PROJETO/ATIVIDADE</b> CENTROS DE ATENDIMENTO COVID-19					
<b>EMISSOR</b> MARILEI		<b>CONTADOR</b> 		<b>SECRETÁRIO</b>	
Funcionário		Ademir A. Aziliero CRC 25 365/0-7		Carlos Lopes CPF: 717.905.789-49	
<b>DADOS DO PAGAMENTO</b> PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM; DE _____ DE _____ _____ <b>TESOURARIA</b>			<b>COMPLEMENTAÇÃO</b> SOLICITACAO DE EMPENHO No:		
<b>ANOTAÇÕES</b>			BANCO 1 AG. 2008-7 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

000819/2022

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	Nº CONTA
CONTA EXTRA		12648

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				18/05/22	18/05/22

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO EXTRA	SALDO ATUAL
		619,50	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REFERENTE RETENCAO DE ISSQN SOBRE A NOTA 66, BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA.	619,50	619,50
TOTAL DAS RETENCOES:					

FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
	619,50

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE
---------------------------


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

<b>DADOS DO PAGAMENTO</b> PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM; DE _____ DE _____ _____ TESOURARIA	<b>VISTO</b>
--	--------------

ANOTAÇÕES	BANCO	AG.	N. CONTA
	N. CHEQUE		

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA</b> 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>202200000000066</b>	
<b>CNPJ / CPF</b> 34.752.843/0001-66	<b>Inscrição Estadual</b> ****	<b>Inscrição Municipal</b> 54000001828	Data do Serviço
			<b>02/05/2022</b>
			Código Verificador
			<b>ab342b194</b>


 <b>MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA - PREFEITURA MUNICIPAL/PR</b> 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
	<b>02/05/2022</b>	Exigível	Coronel Vivida/PR

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

<b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b>			
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 08:00 HRS E DAS 13:00 HRS AS 17:00 HRS. PERÍODO DE 01 DE ABRIL A 30 DE ABRIL DE 2022. . Alíquota Efetiva: 3,3700000000%.	18.382,77	3,37	619,50	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	IPI	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	18.382,77	619,50	0,00	0,00		
Valor Total da NFS-e	18.382,77	Valor Líquido da NFS-e	17.763,27				

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\$628,69; Est: R\$0,00; Fed: R\$2472,48; Total Aprox: R\$3101,17. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 02/05/2022 às 09:08:26.

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



202200000000066-ab342b194324752843000166



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL VIVIDA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

**PEDIDO DE EMPENHO COMPLEMENTAR Nº 3287/2022**

**Fornecedor:** 8790 - RUBIA K DE MARCO BARASUOL  
**Endereço:** AVENIDA ARAUCARIA, 3439 - CENTRO - CEP 85557-000  
**Fone/Fax:** 45-99977-9944 **CNPJ:** 34.752.843/0001-66


<b>Processo:</b>	4/2021 - Pregão Eletrônico nº 2 / 2021
<b>Orçamento:</b>	<b>Despesa:</b> 3286 - DEMAIS DESP. COM SERV. MÉDICO - HOSP., O <b>Fonte:</b> 0 1.020
<b>Órgão Solicitante:</b>	DEPARTAMENTO DE SAUDE
<b>Condição de Pagamento:</b>	Até o 10º dia útil do mês subsequente
<b>Local de Entrega:</b>	SAÚDE
<b>Objeto:</b>	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS COMPLEMENTARES EM SAÚDE PARA ATUAR NA UNIDADE SENTINELA (UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE MADALOZZO), CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONTIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA - ANEXO I.
<b>Data Homologação</b>	26/02/21

Lote	Item	Quantidade	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
1	1	1,0000	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>Valor Total R\$.....</b>							<b>19.016,66</b>

**Material destina-se: ABRIL/22**

  
**Carlos Lopes**  
Secretário Mun. de Adm. e Fazenda  
Dec 7551 de 26/02/2021

Coronel Vivida, 19/04/2022

  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE SAUDE

**Vitorius Tourinho**  
Secretário Municipal de Saúde  
D.7.471 de 04/01/2021