



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 5128/2022	11. DATA EMPENHO 12/05/2022	12. VALOR EMPENHADO R\$ 17.115,00	13. DATA PGTO. A PAGAR
14. NOTA FISCAL-e 74-02.06.2022	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 maio de 2022	01 MÊS	17.115,00	17.115,00
TOTAL DESTA AQUISIÇÃO			17.115,00

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

Página de Empenho: 1 de 1

Nº DO EMPENHO/TIPO 005128/ 1 Subempenho		RECURSO Especial					
ÓRGÃO 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTARIA 01 DEPARTAMENTO DE SAUDE					
DOTAÇÃO 101220019.2.134.3390.39.00.00 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO		Nº CONTA 3286-3.210					
CREDOR 9979 BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA		34.752.843/0001-66					
ENDEREÇO AV GENEROSO MARQUES 768 CENTRO		FONE (46)32321245 CIDADE CORONEL VIVIDA					
LICITAÇÃO Pregão Eletronico	NÚMERO 2	CONVÊNIO	CONTRATO 5	EMISSÃO 03/06/2022	VENCIMENTO 03/06/2022		
VALOR ORÇADO 19.016,66		SALDO ANTERIOR 19.016,66		VALOR DO EMPENHO 17.115,00		SALDO ATUAL 1.901,66	
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
1	1	1	HONORARIOS MEDICOS PARA ATENDIMENTO CLINICO EXCLUSIVO AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19, NA UNIDADE BASICA DE SAUDE MADALOZZO, DURANTE O MES DE MAIO.	17.115,0000	17.115,00		
			12648-RETENCAO DE I.S.S.		578,49		
			Total das Retencoes:		578,49		
FONTE DE RECURSO 01020 - Bloco de Custeio das Acoes e Servicos Pu				TOTAL LÍQUIDO		16.536,51	
PROJETO/ATIVIDADE CENTROS DE ATENDIMENTO COVID-19							
EMISSOR MARILEI		CONTADOR		SECRETÁRIO		PREFEITO	
Funcionário		Ademir A. Aziliero CRC 25 365/0-7		Carlos Lopes CPF: 717.905.789-49		Anderson Manique Barreto	
DADOS DO PAGAMENTO PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM; ____ DE _____ DE _____ _____ TESOURARIA				COMPLEMENTAÇÃO SOLICITACAO DE EMPENHO No:			
ANOTAÇÕES				BANCO 1 AG. 2008-7 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

202200000000074

Data do Serviço

02/06/2022

Código Verificador

f34ec3cd1

CNPJ / CPF

34.752.843/0001-66

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

54000001828



MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA - PREFEITURA MUNICIPAL/PR

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (46) 3232-8300 - coronelvivida.gov.br.cloud/nfse.portal

Dt. de Emissão

02/06/2022

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Coronel Vivida/PR

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA - PREFEITURA MUNICIPAL

Coronel Vivida/PR

Endereço

PRACA 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 CLÍNICO 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 17:00HRS. PERÍODO DE 01 DE MAIO A 31 DE MAIO DE 2022.. Alíquota Efetiva: 3,38000000000%.

17.115,00

3,38

578,49

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

17.115,00

Valor do ISSQN Retido

578,49

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

17.115,00

Valor Líquido da NFS-e

16.536,51

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\$585,33; Est: R\$0,00; Fed: R\$2301,97; Total Aprox: R\$2887,30. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 02/06/2022 às 14:28:56.


Para consultar a autenticidade acesse: coronelvivida.gov.br.cloud/nfse.portal





MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA – ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA Secretaria de Administração DEPARTAMENTO DE COMPRAS		ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO(S) Número: 1081/2022				
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: 3286 - 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	0,900 1	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	17.116,90
TOTAL GERAL DA ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS:					17.116,90	
Observações: FORAM DESCONTADOS 4 DIAS NÃO TRABALHADOS NO VALOR DE R\$1.901,66, TOTALIZANDO R\$ 17.115,00 (27 DIAS)						
Emissor: CLEOMERI BERTUOL						
CORONEL VIVIDA ,02/06/2022						



Vinícius Tourinho
Secretaria de Saúde