



**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><br>CORONEL VIVIDA-PR  |                                       | <b>2. ÓRGÃO REQUISITANTE</b><br>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  |   |
| <b>3. OBJETO</b><br>LEITOS HOSPITALARES   |                                       | <b>4. DESCRIÇÃO DO OBJETO</b><br>LEITOS HOSPITALARES PARA TRATAMENTO DA COVID-19   |   |
| <b>5. Nº E DATA DO PROCESSO:</b><br>Dispensa por Justificativa 10/2022 -<br>Processo 40/2022 - 11.03.2022 |                                       | <b>6. Nº CONTRATO:</b><br>34/2022  | <b>7. PUBLICAÇÃO</b><br>12.03.2022            |
| <b>8. NOME/RAZÃO SOCIAL DO FAVORECIDO</b><br>INSTITUTO MÉDICO NOSSA VIDA DE<br>CORONEL VIVIDA             |                                       | <b>9. CPF/CNPJ DO FAVORECIDO</b><br>17.340.842/0001-95   |   |
| <b>10. Nº EMPENHO</b><br>2562/22-02   | <b>11. DATA EMPENHO</b><br>24.06.2022 | <b>12. VALOR EMPENHADO</b><br>R\$ 34.200,00  | <b>13. DATA PGTO.</b><br>A PAGAR              |
| <b>14. NOTA FISCAL-e</b><br>2732-22.06.2022   | <b>15. FONTE DE RECURSOS</b><br>1032  | <b>16. ORIGEM</b><br>Recursos de Custeio para Oferta de<br>Leitos de Unidade de Terapia Intensiva -<br>Resolução SESA Nº 864/2020 - (COVID-<br>19) | <b>17. NATUREZA DA<br/>DESPESA</b><br>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>                         |
| Leitos de retaguarda clínica<br>exclusivo COVID-19 - março/2022   | 114 leitos                            | 300,00   | 34.200,00                                     |
|   |                                       |  |   |
|   |                                       |  |   |
|   |                                       |  |   |
|   |                                       |  |   |
| <b>TOTAL DESTA AQUISIÇÃO</b>  |                                       |  | 34.200,00                                     |

**22. RELAÇÃO DE ANEXOS:**

. nota de empenho . relatório . nota fiscal . retenções 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

|  |                                     |   |   |                                     |                    |
|--|-------------------------------------|---|---|-------------------------------------|--------------------|
| <b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b><br>002562/ 2 Subempenho                                    |                                     | <b>RECURSO</b><br>Especial                              |   |                                     |                    |
| <b>ÓRGÃO</b><br>06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE                                     |                                     | <b>UNIDADE ORÇAMENTARIA</b><br>01 DEPARTAMENTO DE SAUDE |   |                                     |                    |
| <b>DOTAÇÃO</b><br>101220019.2.133.3390.39.00.00 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO        |                                     | <b>Nº CONTA</b><br>3181-3.180                           |   |                                     |                    |
| <b>CREADOR</b><br>7422 INSTITUTO MEDICO NOSSA VIDA DE CORONEL VIVIDA                 |                                     | <b>17.340.842/0001-95</b>                               |   |                                     |                    |
| <b>ENDEREÇO</b><br>RUA DUQUE DE CAXIAS 312 CENTRO                                    |                                     | <b>FONE</b>   | <b>CIDADE</b> CORONEL VIVIDA  |                                     |                    |
| <b>LICITAÇÃO</b><br>Dispensa por Justificati   | <b>NÚMERO</b><br>10                 | <b>CONVÊNIO</b>   | <b>CONTRATO</b><br>34   |                                     |                    |
|  |                                     |   | <b>EMISSÃO</b><br>24/06/2022  |                                     |                    |
|  |                                     |   | <b>VENCIMENTO</b><br>24/06/2022   |                                     |                    |
| <b>VALOR ORÇADO</b><br>325.800,00  | <b>SALDO ANTERIOR</b><br>275.400,00 | <b>VALOR DO EMPENHO</b><br>34.200,00                    | <b>SALDO ATUAL</b><br>241.200,00  |                                     |                    |
| <b>ITEM</b>  | <b>QUANT.</b>                       | <b>UNID.</b>  | <b>ESPECIFICAÇÃO</b>  | <b>VALOR UNITÁRIO</b>               | <b>VALOR TOTAL</b> |
| 1  | 1                                   | 1   | CONTRATAÇÃO EM CARATER EXCEPCIONAL E TEMPORARIO PARA LEITOS DE RETAGUARDA CLINICA PARA INTERNAMENTO EXCLUSIVO PARA USUARIOS DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, COM QUADRO CLINICO COMPATIVEL COM INFECCAO POR CORONAVIRUS - COVID-19. | 34.200,0000                         | 34.200,00          |
|  |                                     |   | 12647-IRRF A REPASSAR DE TERCEIROS  |                                     | 513,00             |
|  |                                     |   | Total das Retencoes:  |                                     | 513,00             |
| <b>FONTE DE RECURSO</b><br>01032 - Recursos de Custeio para Oferta de Leito          |                                     |   | <b>TOTAL LÍQUIDO</b>  | 33.687,00                           |                    |
| <b>PROJETO/ATIVIDADE</b> LEITOS HOSPITALARES PARA TRATAMENTO DA COVID-19             |                                     |   |   |                                     |                    |
| <b>EMISSOR</b><br>MARILEI  |                                     | <b>CONTADOR</b><br>                                     |   | <b>SECRETÁRIO</b>                   |                    |
| Funcionário  |                                     | Ademir A. Aziliero<br>CRC 25 365/0-7                    |   | Carlos Lopes<br>CPF: 717.905.789-49 |                    |
|  |                                     |   |   | Anderson Manique Barreto            |                    |
| <b>DADOS DO PAGAMENTO</b>  |                                     |   | <b>COMPLEMENTAÇÃO</b>   |                                     |                    |
| PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM; |                                     |   | SOLICITACAO DE EMPENHO No:  |                                     |                    |
| DE _____ DE _____  |                                     |   |   |                                     |                    |
| _____<br>TESOURARIA  |                                     |   |   |                                     |                    |
| <b>ANOTAÇÕES</b>   |                                     |   | BANCO 1 AG. 2008-7 N. CONTA 0020220-7<br>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

001094/2022

|                              |                             |                 |
|------------------------------|-----------------------------|-----------------|
| <b>ÓRGÃO</b>                 | <b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> | <b>Nº CONTA</b> |
| <b>CONTA EXTRA</b>           |                             | 12647           |
| IRRF A REPASSAR DE TERCEIROS |                             |                 |

|                    |                             |     |
|--------------------|-----------------------------|-----|
| <b>CREDOR</b> 5820 | MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA | 000 |
|--------------------|-----------------------------|-----|

|                 |             |               |
|-----------------|-------------|---------------|
| <b>ENDEREÇO</b> | <b>FONE</b> | <b>CIDADE</b> |
|                 | 46 32328300 |               |

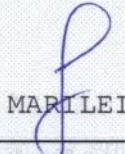

|                     |               |                 |                 |                |                   |
|---------------------|---------------|-----------------|-----------------|----------------|-------------------|
| <b>LICITAÇÃO</b>    | <b>NÚMERO</b> | <b>CONVÊNIO</b> | <b>CONTRATO</b> | <b>EMISSÃO</b> | <b>VENCIMENTO</b> |
| Dispensa por Limite |               |                 |                 | 24/06/22       | 24/06/22          |

|                     |                       |                                 |                    |
|---------------------|-----------------------|---------------------------------|--------------------|
| <b>VALOR ORÇADO</b> | <b>SALDO ANTERIOR</b> | <b>VALOR DO DOCUMENTO EXTRA</b> | <b>SALDO ATUAL</b> |
|                     |                       | 513,00                          |                    |

| ITEM                 | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|----------------------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1                    | 1      |       | REFERENTE RETENCAO DE IRRF SOBRE A<br>NOTA 2732, INSTITUTO MEDICO NOSSA<br>VIDA, EMPENHO 2562. | 513,00         | 513,00      |
| TOTAL DAS RETENCOES: |        |       |  |                |             |

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| <b>FONTE DE RECURSO</b> | <b>TOTAL GERAL</b> |
|                         | 513,00             |

|                                  |
|----------------------------------|
| <b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b> |
|                                  |


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

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

|                  |              |            |                 |
|------------------|--------------|------------|-----------------|
| <b>ANOTAÇÕES</b> | <b>BANCO</b> | <b>AG.</b> | <b>N. CONTA</b> |
|                  | N. CHEQUE    |            |                 |

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

|   |                            |  |  |                                      |
|---|----------------------------|--|--|--------------------------------------|
| <b>INSTITUTO MEDICO NOSSA VIDA DE CORONEL VIVIDA</b><br>RUA DUQUE DE CAXIAS, 312<br>CEP: 85550-000 - Bairro: CENTRO<br>Município: Coronel Vivida - PR<br>E-mail: nfe@lessi.com.br<br>Fone: (46) 3232-1923 |                            |  | Número da NFS-e<br><b>20220000002732</b> |                                      |
| CNPJ / CPF<br>17.340.842/0001-95  | Inscrição Estadual<br>**** |  | Inscrição Municipal<br>54000000736       | Data do Serviço<br><b>22/06/2022</b> |


|  |                              |                              |   |
|--|------------------------------|------------------------------|---|
|  <b>MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA - PREFEITURA MUNICIPAL/PR</b><br>Secretaria Municipal da Fazenda<br>Fone: (46) 3232-8300 - coronelvivida.govbr.cloud/nfse.portal | Dt. de Emissão<br>22/06/2022 | Exigibilidade ISS<br>Isenção | Tributado no Município<br>Coronel Vivida/PR |
|--|------------------------------|------------------------------|---|

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

|   |  |                |  |
|---|--|----------------|--|
| <b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b><br>Nome / Razão Social<br>CNPJ / CPF<br>Inscrição Municipal |  | Fone<br>Cidade |  |
|---|--|----------------|--|

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS   | VALOR TOTAL | ALIQ. | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|--|-------------|-------|---------------|--------|
| Referente 06 leitos de retaguarda exclusivo COVID - para pacientes SUS por disponibilidade. Referente Março/2022 | 34.200,00   | 0,00  | 0,00          | Não    |

|   |   |
|---|---|
| Código do Serviço<br>04.01 - Medicina e biomedicina.  | Código NBS<br>*****   |
| 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 34.200,00 Valor do ISSQN Próprio 0,00 Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 Valor do ISSQN Retido 0,00 Valor Total do ISSQN 0,00 Valor Dedução/Descontos 0,00 |
| Valor Total da NFS-e 34.200,00  | Valor Líquido da NFS-e 33.687,00  |

|   |   |
|---|---|
| Informações Adicionais<br>Lei 12741/2012: Mun: R\$1368,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$4599,90; Total Aprox: R\$5967,90. Fonte: IBPT.<br>IR Retido: R\$513,00 |  |
|---|---|

Consulta realizada em 22/06/2022 às 15:10:02.

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



202200000027320876ee24217340842000195

|  |   |  |                                 |
|--|---|--|---------------------------------|
| Recebi(emos) de<br>INSTITUTO MEDICO NOSSA VIDA DE CORONEL VIVIDA<br><br>os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.<br><br>____/____/____<br>Data | Identificação e assinatura do recebedor | Número da NFS-e<br>20220000002732<br><br>Competência<br>22/06/2022<br><br>NFS-e<br>0876ee242 | Número de Controle do Município |
|--|---|--|---------------------------------|

Consulta realizada em 22/06/2022 às 15:10:02.

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



INSTITUTO MEDICO NOSSA VIDA DE CORONEL VIVIDA  
INSTITUTO MEDICO NOSSA VIDA DE CORONEL VIVIDA  
RUA DUQUE DE CAXIAS, 169 - CENTRO. CORONEL VIVIDA/PR - Tel: (46)3232-4278

### Relatório de Internação Hospitalar

Setor de Saída: Todos

Status: Data de Admissão

Motivo da Alta:

Data Inicial: 01/03/2022

Data Final: 20/03/2022

Idade Inicial:

Idade Final:

Sexo: Todos

Dias de Permanência:

Todos

Opções do Município de Residência: Todos Municípios do Brasil


Município de Residência:

CID Primário:

| Sector              | Nome do Paciente               | Prontuário | Nome da Mãe              | Data Nascimento | Idade        | Sexo     | Município Residência | CID Primário  | Data Internação        | Data Alta              | Motivo Alta | Permanência |
|---------------------|--------------------------------|------------|--------------------------|-----------------|--------------|----------|----------------------|---|------------------------|------------------------|-------------|-------------|
| REGULAÇÃO DE LEITOS | IZALINA DE QUADROS VAZ         | 3478786    | MARIA FRANCISCA DE SOUZA | 21/08/1951      | 70a, 7m, 1d  | Feminino | CORONEL VIVIDA       | B34 - Doenças por vírus de localização não especificada | 02/03/2022<br>15:13:07 | 07/03/2022<br>14:00:00 | Alta Médica | 6           |
| REGULAÇÃO DE LEITOS | LENIRA TEREZINHA BORGES MALTIM | 3429848    | INES PIERUZZO            | 23/10/1959      | 62a, 4m, 27d | Feminino | ITAPEJARA DOESTE     | J18 - Pneumonia por microorganismo não especificada     | 02/03/2022<br>18:28:23 | 06/03/2022<br>14:10:00 | Alta Médica | 5           |

Total de Pacientes: 2

  
**Cleumeri Bevilacqua**  
Chefe de Seção  
Faturamento Controle e Avaliação  
D 7 578 de 05/03/21

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