



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 9502/2022	11. DATA EMPENHO 10/08/2022	12. VALOR EMPENHADO R\$ 15.213,33	13. DATA PGTO. A PAGAR
14. NOTA FISCAL-e 84-01.09.2022	15. FONTE DE RECURSOS 1020	16. ORIGEM Centro de Atendimento para enfrentamento da COVID-19 - Portaria 650/2021	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 agosto de 2022	01 MÊS	15.213,33	15.213,33
TOTAL DESTA AQUISIÇÃO			15.213,33

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

Página de Empenho: 1 de 1

Nº DO EMPENHO/TIPO 009502/2022 Ordinário		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	
CREADOR 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 Pregao Eletronico	NÚMERO 2	CONVÊNIO	CONTRATO 5
			EMISSÃO 10/08/2022
			VENCIMENTO 05/09/2022
VALOR ORÇADO 250.000,00	SALDO ANTERIOR 0,00	VALOR DO EMPENHO 15.213,33	SALDO ATUAL 15.213,33

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	MES	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 AGOSTO.	15.213,3300	15.213,33
			12648-RETENCAO DE I.S.S.		491,39
			Total das Retencoes:		491,39

FONTE DE RECURSO 01020 - Bloco de Custeio das Acoes e Servicos Pu	TOTAL LÍQUIDO 14.721,94
PROJETO/ATIVIDADE CENTROS DE ATENDIMENTO COVID-19	

EMISSOR MARILEI Funcionário	CONTADOR <i>[Assinatura]</i> Ademir A. Azillero 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	COMPLEMENTAÇÃO SOLICITACAO DE EMPENHO No:
---	---

ANOTAÇÕES	BANCO 1 AG. 2008-7 N. CHEQUE	N. CONTA 0029002-5
------------------	---	---------------------------



**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

001681/2022

ÓRGÃO CONTA EXTRA	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	Nº CONTA 12648
-----------------------------	-----------------------------	--------------------------

RETENCAO DE I.S.S.

CREADOR 5820	MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA	000
ENDEREÇO	FONE 46 32328300	CIDADE

LICITAÇÃO Dispensa por Limite	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO 05/09/22	VENCIMENTO 05/09/22
---	---------------	-----------------	-----------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO EXTRA 491,39	SALDO ATUAL
---------------------	-----------------------	---	--------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	REFERENTE RETENCAO DE ISSQN SOBRE A NOTA 84, BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA. EMPENHO 9502.	491,39	491,39
TOTAL DAS RETENCOES:					

FUNTE DE RECURSO	TOTAL GERAL 491,39
-------------------------	------------------------------

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE


EMISSOR MARI LEI 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 202200000000084	
CNPJ / CPF 34.752.843/0001-66	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 54000001828	Data do Serviço 01/09/2022


 MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA - PREFEITURA MUNICIPAL/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (46) 3232-8300 - coronelvivida.govbr.cloud/nfse.portal	Dt. de Emissão 01/09/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Coronel Vivida/PR
	Município de Prestação do Serviço		

TOMADOR DO SERVIÇO				Coronel Vivida/PR			
Nome / Razão Social MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA - PREFEITURA MUNICIPAL							
Endereço PRACA PC ANGELO MEZZOMO,100							
Cidade Coronel Vivida		UF PR	Fone (46) 3232-8300	CEP 85550-000			
Bairro CENTRO		Inscrição Municipal 76995455000156		Inscrição Estadual 0			
CNPJ / CPF 76.995.455/0001-56							
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 AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19, NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO MADALOZZO, COM CARGA HORÁRIA SEMANAL DE 32 HORAS, DE MODO PRESENCIAL SEGUNDA-FEIRA A QUINTA -FEIRA DAS 08:00 HRS AS 12:00 HRS E DAS 13:00 HRS AS 17:00 HRS. PERIODO DE 01 DE AGOSTO A 31 DE AGOSTO DE 2022.. Alíquota Efetiva: 3,2300000000%.	15.213,33	3,23	491,39	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 15.213,33	Valor do ISSQN Retido 491,39
Valor Total da NFS-e 15.213,33		Valor Líquido da NFS-e 14.721,94	

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\$520,30; Est: R\$0,00; Fed: R\$2046,19; Total Aprox: R\$2566,49. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 01/09/2022 às 15:44:02.

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



202200000000084c3b6df21934752843000166

Recebi(emos) de BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____ Data	Número da NFS-e 202200000000084 Competência 01/09/2022 NFS-e c3b6df219	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------


Consulta realizada em 01/09/2022 às 15:44:02.

Para consultar a autenticidade acesse: coronelvivida.govbr.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: 1911/2022				
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	1,000 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	15.213,3300	15.213,33
TOTAL GERAL DA ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS:						15.213,33
EMPENHO GOVBR-CP: 009502 / 2022						
Observações: AGOSTO						
Emissor: CLEOMERI BERTUOL						
CORONEL VIVIDA ,01/09/2022						


Vinicius Tourinho
Secretaria de Saúde