



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 12166/2022	11. DATA EMPENHO 10/10/2022	12. VALOR EMPENHADO R\$ 15.213,33	13. DATA PGTO. A PAGAR	
14. NOTA FISCAL-e 91-01/11/2022	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 outubro 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 012166/2022 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					
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 Pregao Eletronico	NÚMERO 2	CONVÊNIO	CONTRATO 5	EMISSÃO 10/10/2022	VENCIMENTO 07/11/2022		
VALOR ORÇADO 280.000,00	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 OUTUBRO.	15.213,3300	15.213,33		
			12648-RETENCAO DE I.S.S.		473,13		
			Total das Retencoes:		473,13		
FONTE DE RECURSO 01020 - Bloco de Custeio das Acoes e Servicos Pu				TOTAL LÍQUIDO 14.740,20			
PROJETO/ATIVIDADE CENTROS DE ATENDIMENTO COVID-19							
EMISSOR MARILEI		CONTADOR <i>Ademir A. Aziliero</i>		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	



**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

002229/2022

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	Nº CONTA
CONTA EXTRA		12648
RETENCAO DE I.S.S.		

CREDOR 5820	MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA	000
--------------------	-----------------------------	-----

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
	46 32328300	



LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite				07/11/22	07/11/22

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO DOCUMENTO EXTRA	SALDO ATUAL
		473,13	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REFERENTE RETNCAO DE ISSQN SOBRE A NOTA 91, BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA, EMPENHO 12166.	473,13	473,13
TOTAL DAS RETENCOES:					

FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
	473,13

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE


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

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

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 202200000000091	
CNPJ / CPF 34.752.843/0001-66	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 54000001828	Data do Serviço 01/11/2022


 MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA - PREFEITURA MUNICIPAL/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (46) 3232-8300 - coronelvivida.gov.br.cloud/nfse.portal	Dt. de Emissão 01/11/2022	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 CLINICO AO ENFRENTAMENTO DO COVID19, 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 OUTUBRO A 31 DE OUTUBRO DE 2022.. Alíquota Efetiva: 3,1100000000%.	15.213,33	3,11	473,13	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	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	15.213,33	473,13	0,00		0,00	
Valor Total da NFS-e 15.213,33		Valor Líquido da NFS-e 14.740,20					

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 01/11/2022 às 14:02:59.

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



20220000000009160889c59b34752843000166

Recebi(emos) de BARASUOL E STEDILE CLINICA MEDICA LTDA	Número da NFS-e 202200000000091	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 01/11/2022	
____/____/____ Data	NFS-e 60889c59b	
Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 01/11/2022 às 14:02:59.

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: 9155/2022
---	---

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. Caldise 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: 012166 / 2022
--

Observações: OUTUBRO
Emissor: CLEOMERI BERTUOL

CORONEL VIVIDA ,03/11/2022



Vinícius Tourinho
Secretaria de Saúde