



Prefeitura Municipal de Santa Cecília do Pavão-PR

Rua Jerônimo Faria Martins, nº 514 – Ed. Odoval dos Santos – Centro

CEP 86225-000

CNPJ – 76.290.691/0001-77

100

ORDEM DE FORNECIMENTO 67/2024

Empenho:

Processo de compra nº: Pregão Presencial - 24/2019Presencial

Condição de pagamento: MENSAL

Dotação:

Contrato nº: 8/2019

Número ARP: 24/2019

Tipo contrato: Prestação de Serviço

DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: EL SHADAI PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI

Cod.: 3408

Nome Fantasia: EL SHADAI

CPF/ CNPJ: 15.649.430/0001-06

Endereço: Senador Souza Naves, 771 - CENTRO - LONDRINA -PR SALA 204 CEP: 86010-160 - Fone: Não informado

RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO E ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

Nome/ Raz. Social: Leandro Francioli

Cod.: 2266

Estrutura Administrativa: 1.08.001.4- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Finalidade: ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE

ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Rua Jeronino Farias Martins 514 CENTRO - SANTA CECÍLIA DO PAVÃO-PR -

ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS

Seq.	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Desc.	Preço Unitário	Valor
1	11538	CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURIDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MEDICO NA ESPECIALIDADE PEDIATRA EM ATENDIMENTO AMBULATORIAL NO CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE COM JORNADA DE 4 HORAS SEMANAIS. Marca: Não possui Desdobramento: 01 - ETANOL	MES	6,0000	0	R\$ 5.400,0000	R\$ 32.400,00

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 32.400,00

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Terça-feira, 9 de Janeiro de 2024

ELIANE VIETZE
998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data/hora de geração deste espelho: 01/03/24 11:06:33

Número da Nota

00000000944

Cód. de Verificação

9S7B-MU6Z

Data de Emissão

01/03/2024

Data de Cancelamento

--

PRESTADOR DE SERVIÇOSNome/Razão Social: **EL SHADAI PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**CNPJ/CPF: **15.649.430/0001-06**Inscrição Municipal (CMC): **2400014**Endereço: **AVENIDA SANTOS DUMONT, 1035****Boa Vista CEP 86039090**Município: **LONDRINA**UF: **Paraná****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**CNPJ/CPF: **10.651.971/0001-55**Endereço: **JERONIMO FARIAS MARTINS, 1335****CENTRO CEP 86225000**Município: **SANTA CECÍLIA DO PAVÃO**UF: **Paraná****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**Serv. Méd. prestados em pediatria, no mês de fevereiro/2024.
Empenho nº 100/2024.

Dados para depósito:-

Sicredi 0748

Ag. 0718

CC 65.225-1

Programa ISS Tecnológico / Certificado de Habilitação nº 51000141202321/2023 / Dispensa da retenção do ISS conforme § 2º, art. 7º do Decreto nº 411/11

Retenção ISS: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 0,00**Retenção COFINS: **R\$ 0,00**Retenção IR: **R\$ 64,80**Retenção CSLL: **R\$ 0,00**Retenção INSS: **R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.400,00**

Código e Descrição do Serviço

4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...

Deduções de base de cálculo (R\$)

-

Base de Cálculo ISS (R\$)

5.400,00

Alíquota (%)

3,00

Valor do ISS (R\$)

162,00**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Valor Líquido: R\$ 5.335,20. Competência: 01/03/2024
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>
- ISS com exigibilidade suspensa ou a ser recolhido pelo prestador, por razão de regime especial ou medida administrativa ou judicial.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio de guia gerada via DMS.