



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

1352

ORDEN DE FORNECIMENTO 710/2024

Empenho:

Processo de compra nº: Pregão Presencial - 3/2023Presencial

Condição de pagamento: Parcelada

Dotação:

Contrato nº: 6/2023

Número ARP: -----

Tipo contrato: Prestação de Serviço

DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: SACHEHADE SERVICOS MEDICOS EIRELI

Cod.: 4867

Nome Fantasia: SACHEHADE SERVICOS MEDICOS EIRELI

CPF/ CNPJ: 39.725.892/0001-23

Endereço: CONRADO MEDEIROS, 209 - CENTRO - ASSAÍ -PR

CEP: 86220-000 - Fone: Não informado

RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO E ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

Nome/ Raz. Social: Leandro Francioli

Cod.: 2266

Estrutura Administrativa: 1.12.001.1 - UNIDADE DE ATENCAO PRIMARIA A SAUDE DA FAMILIA

Finalidade: Plantão médico para a saúde, memorando 61/2024.

ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Rua Avenida General Osório 584 CENTRO - SANTA CECÍLIA DO PAVÃO-PR -

ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS

Seq.	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Desc.	Preço Unitário	Valor
1	6692	PLANTAO DE 12 HORAS Marca: Não possui Desdobramento: 01 - ETANOL	UNIDADE	10,0000	0	R\$ 1.250,0000	R\$ 12.500,00

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 12.500,00

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Terça-feira, 19 de Março de 2024

ELIANE VIETZE

998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSAÍ

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços - Eletrônica - NFSe

Número do RPS

Número da nota

54

Data da emissão da nota

20/03/2024 08:52:07

Data do fato gerador

20/03/2024 08:52:07

Código de verificação

P5IQKWAQ1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SACHEHADE SERVICOS MEDICOS

Nome/Razão social: SACHEHADE SERVICOS MEDICOS EIRELI

CPF/CNPJ: 39.725.892/0001-23 Inscrição municipal: 41601062217

Endereço: R RUA CONRADO MEDEIROS Número: 209 Bairro: CENTRO CEP: 86220-000

Complemento:

Município: Assaí

UF: PR

E-mail: ESCRITORIOAMERICADOSUL@GMAIL.COM

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular: (21) 96545-7390

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -SCP

CPF/CNPJ: 10.651.971/0001-55

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: 98 RUA JERONIMO FARIAS MARTINS Número: 1335 Bairro: CENTRO CEP: 86225-000

Complemento:

Município: Santa Cecília do Pavão

UF: PR

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO DE 12 HORAS .	1.250,0000	10,0000	12.500,0000	12.500,00x3,00 =	375,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.975,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 12.500,00		Valor líquido = R\$ 11.975,00			

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	12.500,00	375,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município

Situação tributária do ISSQN: Retenção

Local da prestação do serviço: Santa Cecília do Pavão

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 1495/2016 e 1557/2017.

O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.

Situação desta NFS-e: Retida

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.681,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 427,50 (3,42%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade