



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

GLOBAL
26297

ORDEM DE FORNECIMENTO 1176/2024

Empenho:

Processo de compra nº: Pregão Presencial - 1/2022Presencial

Contrato nº: 10/2022

Condição de pagamento: PARCIAL

Número ARP: -----

Dotação:

Tipo contrato: Prestação de Serviço

DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: FEF SERVICOS MEDICOS

Cod.: 6573

Nome Fantasia: FEF SERVICOS MEDICOS

CPF/ CNPJ: 19.606.885/0001-03

Endereço: JOSE BATISTA PROENCA, 305 - CENTRO - SÃO JERÔNIMO DA SERRA -PR
informado

CEP: 86270-000 - Fone: Não

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: Prestação de serviço de ginecologista para a saúde, memorando 137/2024.

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	14829	MEDICO GINECOLOGISTA Marca: Não possui Desdobramento: 01 - ETANOL	UNIDADE	10,0000	0	R\$ 4.600,0000	R\$ 46.000,00

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 46.000,00

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Segunda-feira, 13 de Maio de 2024.

ELIANE VIETZE

CPF: 998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO



Santa Cecília do Pavão

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ 76.290.691/0001-77
EDIFÍCIO ODOVAL DOS SANTOS
www.santaceciliadopavao.pr.gov.br

MEMORANDO

Nº 137/2024

Santa Cecília do Pavão, 10 de maio de 2024.

De: Leandro Francioli
Secretário de Saúde e Prevenção

Para: Elaine Vietze
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

☐ Urgente ☒ Para Providências ☐ Para Conhecimento ☐ Favor Responder ☐ Em Resposta

Assunto: Pagamento Médico (a) Especializado em Ginecologia e Obstetrícia. **Páginas**

Venho por meio deste solicitar o pagamento do profissional médico pelos serviços prestados para esta secretara conforme requisição anexa.

FONTE 01018 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO – PORT. GM/MS Nº 544/2023
FONTE 01018 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO ART 15 E 17 DA LC 201/2023
FONTE 01018 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

Sem mais para o momento, desde já reiteraram nossos votos da mais prezada estima e consideração.

Leandro Francioli
Secretário de Saúde e Prevenção

Ciente em,

____/____/____

Ass: _____

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JERÔNIMO DA SERRA		Número do RPS	Número da nota 208																								
			Data da emissão da nota	05/06/2024 12:01:24																								
			Data do fato gerador	05/06/2024 12:01:24																								
			Código de verificação	T7TCDHGJX																								
PRESTADOR DE SERVIÇOS																												
Nome fantasia: FEF SERVICOS MEDICOS Nome/Razão social: FEF SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 19.606.885/0001-03 Inscrição municipal: 2092 Endereço: AV José Batista Proença Número: 305 Bairro: CENTRO CEP: 86270-000 Complemento: CASA, QUADRA 60, LOTE 04 Município: São Jerônimo da Serra UF: PR E-mail: marcia@nanamicontabilidade.com.br Site: Inscrição estadual: Telefone: (43) 3262-1274 Celular:																												
TOMADOR DE SERVIÇOS																												
Nome fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SCP Nome/Razão social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SCP CPF/CNPJ: 10.651.971/0001-55 Inscrição municipal: Inscrição estadual: CEP: 86225-000 Complemento: Município: Santa Cecília do Pavão UF: PR E-mail: compras@santaceciliadopavao.pr.gov.br Telefone: Celular:																												
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																												
<table border="1"><thead><tr><th></th><th>Valor unitário</th><th>Qtd</th><th>Valor do serviço</th><th>Base de cálculo (%)</th><th>ISS</th></tr></thead><tbody><tr><td>Serviços médicos prestados Ginecologia Obstetricia - Requisição
empenhada, pode emitir nota fiscal referente maio empenho 2627/2024
 .
</td><td>4.600,0000</td><td>1,0000</td><td>4.600,0000</td><td>x =</td><td></td></tr></tbody></table>						Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	Serviços médicos prestados Ginecologia Obstetricia - Requisição empenhada, pode emitir nota fiscal referente maio empenho 2627/2024 . 	4.600,0000	1,0000	4.600,0000	x =													
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS																							
Serviços médicos prestados Ginecologia Obstetricia - Requisição empenhada, pode emitir nota fiscal referente maio empenho 2627/2024 . 	4.600,0000	1,0000	4.600,0000	x =																								
Forma de Pagamento																												
<table border="1"><thead><tr><th>Parcela</th><th>Vencimento</th><th>Tipo</th><th>Valor (R\$)</th><th>Parcela</th><th>Vencimento</th><th>Tipo</th><th>Valor (R\$)</th><th>Parcela</th><th>Vencimento</th><th>Tipo</th><th>Valor (R\$)</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td></td><td>À vista</td><td>4.600,00</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>					Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	1		À vista	4.600,00								
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)																	
1		À vista	4.600,00																									
RETENÇÕES FEDERAIS																												
<table border="1"><thead><tr><th>PIS/PASEP</th><th>COFINS</th><th>INSS</th><th>IR</th><th>CSLL</th><th>Outras retenções</th></tr></thead><tbody><tr><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td></tr></tbody></table>					PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00												
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções																							
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00																							
Valor bruto = R\$ 4.600,00 Valor líquido = R\$ 4.600,00																												
Códigos dos serviços: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.																												
<table border="1"><thead><tr><th>Desc. condicionado(R\$)</th><th>Desc. incondicionado(R\$)</th><th>Deduções(R\$)</th><th>Base de cálculo(R\$)</th><th>Valor ISS(R\$)</th></tr></thead><tbody><tr><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>					Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)	0,00	0,00	0,00																
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)																								
0,00	0,00	0,00																										
OUTRAS INFORMAÇÕES																												
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Santa Cecília do Pavão Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008. Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Situação desta NFS-e: Normal Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Valor aproximado do tributo federal - R\$ 618,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 157,32 (3,42%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT				 Verificar autenticidade																								