



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

4626

ORDEM DE FORNECIMENTO 1965/2024

Empenho:

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

Contrato nº: 8/2019

Condição de pagamento: MENSAL

Número ARP: 24/2019

Dotação:

Tipo contrato: Prestação de Serviço

UAPSF

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: Contratação de serviço de pediatra para atendimento no UAPSF.

ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Rua GENERAL OSORIO 584 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

JUL - 1008
AGO -
SET -
OCT -
NOV -
DEZ -

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Segunda-feira, 12 de Agosto de 2024.

ELIANE VIETZE
CPF: 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: 14/08/24 15:14:45

Número da Nota
000000001008Cód. de Verificação
J30C-07NQData de Emissão
14/08/2024Data de Cancelamento
--**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/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 julho/2024.
Empenho nº 4626/2024.

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 IR: **R\$ 64,80**

Retenção PIS: **R\$ 0,00**
Retenção CSLL: **R\$ 0,00**

Retenção COFINS: **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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
-	5.400,00	3,00	162,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor Líquido: R\$ 5.335,20. Competência: 14/08/2024
- 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.