



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

2023

ORDEM DE FORNECIMENTO 3253/2023

Empenho:

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

Contrato nº: 6/2023

Condição de pagamento: Parcelada

Número ARP: -----

Dotação:

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: memorando 50/2023 saude

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 Unitario	Valor
1	6692	PLANTAO DE 12 HORAS Marca: Não possui Desdobramento: 01 - ETANOL	UNIDADE	8,0000	0	R\$ 1.250,0000	R\$ 10.000,00

Valor Total da Ordem de Fornecimento:

R\$ 10.000,00

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Quarta-feira, 8 de Novembro de 2023

ELIANE VIETZE

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

Nº 50/2023

Santa Cecília do Pavão, 01 de Novembro de 2023.

De: **Leandro Francioli**
Secretário de Saúde e Prevenção

Para: **João Carlos S. Bizarria**
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

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

Assunto: Plantão Médico

Páginas

Venho por meio deste solicitar ao departamento de compras o empenho e pagamento de 21 plantões (vinte e um plantões) referente a prestação de serviços médicos prestados ao município no mês, pela empresa contratada pelo município no pregão 16/2022, contrato N°29/2022 "SACHEHADE SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI SALIH CHEHADE inscrito no CNPJ nº 39.725.898/0001-23 Segue em anexo a escala dos plantões.

Ref: Relatório Plantão Médico de Outubro

01	01/10/2023	Domingo	07:00 às 19:00 hr	Dr. Bruno
02	01/10/2023	Domingo	19:00 às 07:00 hr	Dr. Bruno
03	07/10/2023	Sábado	07:00 às 19:00 hr	Dr. Bruno
04	07/10/2023	Sábado	19:00 às 07:00 hr	Dr. Bruno
05	08/10/2023	Domingo	07:00 às 19:00 hr	Dr. Mayara
06	08/10/2023	Domingo	19:00 às 07:00 hr	Dr. Mayara
07	12/10/2023	Quinta-feira	07:00 às 19:00 hr	Dr. Bruno
08	12/10/2023	Quinta-feira	19:00 às 07:00 hr	Dr. Bruno
09	13/10/2023	Sexta-feira	07:00 às 19:00 hr	Dr. Mayara
10	14/10/2023	Sábado	07:00 às 19:00 hr	Dr. Bruno
11	14/10/2023	Sábado	19:00 às 07:00 hr	Dr. Bruno
12	15/10/2023	Domingo	07:00 às 19:00 hr	Dr. Mayara
13	15/10/2023	Domingo	19:00 às 07:00 hr	Dr. Mayara
14	21/10/2023	Sábado	07:00 às 19:00 hr	Dr. Mayara
15	21/10/2023	Sábado	19:00 às 07:00 hr	Dr. Mayara
16	22/10/2023	Domingo	07:00 às 19:00 hr	Dr. Mayara
17	22/10/2023	Domingo	19:00 às 07:00 hr	Dr. Mayara
18	28/10/2023	Sábado	07:00 às 19:00 hr	Dr. Edna
19	28/10/2023	Sábado	19:00 às 07:00 hr	Dr. Edna
20	29/10/2023	Domingo	07:00 às 19:00 hr	Dr. Anderson
21	29/10/2023	Domingo	19:00 às 07:00 hr	Dr. Anderson

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


Leandro Francioli
Secretário de Saúde e Prevenção


Daniele Rosa de Oliveira Antunes
Diretora Municipal da Saúde

Ciente em,

____/____/____

Ass: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSAÍ

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços - Eletrônica - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

47

Data da emissão da nota

10/11/2023 15:35:26

Data do fato gerador

10/11/2023 15:35:26

Código de verificação

NBBLNIWFE

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
6692 - PLANTÃO DE 12 HORAS	1.250,0000	8,0000	10.000,0000	10.000,00x3,00 =	300,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	9.580,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 10.000,00			Valor líquido = R\$ 9.580,00		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	10.000,00	300,00

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\$ 1.345,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 342,00 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade