



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CECÍLIA DO PAVÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE SAÚDE

Rua Jerônimo Farias Martins, 1335 - Centro Santa Cecília do Pavão - PR CEP: 86.225-000
Fone/Fax: (43) 3270-1123 CNPJ: 10.651.971/0001-55

REQUISIÇÃO DE MATERIAIS OU SERVIÇOS Nº 684/2023

V A P S F

SOLICITANTE: 1193 - LEANDRO FRANCIOLI

UTILIZAÇÃO: Medico Ginecologista

FORNECEDOR: 6516 - FEF SERVICOS MEDICOS CNPJ/CPF: 19.606.885/0001-03

* Solicitamos fornecer ao portador os materiais ou serviços abaixo relacionados:

Item	Qtde	Unid. Medida	Vlr. Unit.	Vlr. Total	Desconto	Vlr. Líquido
0129 - MEDICO GINECOLOGISTA	10,00	UNIDADE	4.600,0000	46.000,0000	0,00	46.000,00
VALOR TOTAL DA REQUISIÇÃO:						R\$ 46.000,00

TOTAL DE ITENS = 1

DESPESA AUTORIZADA PELO DEPARTAMENTO DE COMPRAS.

REQUISIÇÃO Nº/ANO: 684/2023

REFERENTE A(O): Pregao Presenci 1/2022

pedido Nº/ANO: 3/2022

CONTRATO Nº/ANO:

REQUISIÇÃO EMITIDA POR: FABIO

Santa Cecília do Pavão - PR, 3 de abril de 2023.

JOÃO CARLOS SANTOS BIZARRIA
SECRETÁRIO DE ADM E PLANEJAMENTO

OUTUBRO

2023

2400 - 114

115R - 120

1151 - 124

1154 - 132

1154 -

1150 -

1157 -

1157 -

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JERÔNIMO DA SERRA	Número do RPS	Número da nota 167
	Data da emissão da nota 15/12/2023 16:03:23	
	Data do fato gerador 15/12/2023 16:03:23	
	Código de verificação NZTRNXVU1	

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@nanamcontabilidade.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:
CEP: 86225-000 Inscrição estadual:
Complemento:
Município: Santa Cecília do Pavão UF: PR
E-mail: compras@santaceciliadopavao.pr.gov.br Telefone:
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados Ginecologia Obstetrícia - Requisição empenhada, pode emitir nota fiscal referente Outubro Empenho 1924. 	4.600,0000	1,0000	4.600,0000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.600,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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.

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