



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
26287

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 202
Data da emissão da nota 17/05/2024 16:39:14	
Data do fato gerador 17/05/2024 16:39:14	
Código de verificação PZI4EW0IR	

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:
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 Obstetricia - Requisição empenhada, pode emitir nota fiscal referente março/2024 >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 R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções 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, ambulatorios e congêneres.

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

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