



Prefeitura Municipal de Santa Cecília do Pavão-PR

Rua Jerônimo Faria Martins, nº 514 – Ed. Odoval dos Santos – Centro

CEP 86225-000

CNPJ – 10.651.971/0001-55

ORDEN DE FORNECIMENTO

Ordem de Fornecimento nº:	2041/2023	Data de emissão:	04/07/2023 07:18:18
Processo de compra nº:	Pregão Presencial - 24/2019Presencial	Contrato nº:	8/2019
Condição de pagamento:	MENSAL	Número ARP:	24/2019
Descrição da condição: Empenho:			

Dados do fornecedor

Razão social:	EL SHADAI PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI		
Nome fantasia:	EL SHADAI	CNPJ/CPF:	15.649.430/0001-06
Endereço:	Senador Souza Naves	Número:	771
Bairro:	CENTRO	Complemento:	SALA 204
Cidade:	LONDRINA	Estado:	PR
CEP:	86010-160	Telefone:	Não informado
E-mail:	iasbaldivia@hotmail.com		

Endereço para entrega

Endereço:	Rua Avenida General Osório 584 CENTRO - SANTA CECÍLIA DO PAVÃO-PR
Ponto de referência:	

Responsável pela autorização:

Nome:	Leandro Francioli
Finalidade:	Contratação de serviços de pediatra para atendimento no uapsf.

Especificação dos itens:

					Dotação:
Descrição	Unidade	Quantidade	Desconto	Preço Unitário	Valor Total
MEDICO NA ESPECIALIDADE PEDIATRA EM ATENDIMENTO AMBULATORIAL NO Estrutura Adm.: 1.08.001.4 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MES	7,0000	0	R\$ 5.400,00	R\$ 37.800,00
				Marca:	Não possui

JOAO CARLOS SANTOS BIZARRIA
CPF: 038.803.679-88

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data/hora de geração deste espelho: 06/10/23 14:02:17

Número da Nota

00000000910

Cód. de Verificação

JC0Y-D21U

Data de Emissão

06/10/2023

Data de Cancelamento

--

PRESTADOR DE SERVIÇOSNome/Razão Social: **EL SHADAI PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**CNPJ/CPF: **15.649.430/0001-06**Inscrição Municipal (CMC): **2400014**Endereço: **AVENIDA HIGIENOPOLIS, 1100 SALA 101****CENTRO CEP 86020080**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 setembro/2023.
Empenho nº 4160/2023.

Dados para depósito:-

Sicredi 0748

Ag. 0718

CC 65.225-1

Retenção ISS: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 0,00**Retenção COFINS: **R\$ 0,00**Retenção IR: **R\$ 81,00**Retenção CSLL: **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\$ 5.319,00. Competência: 06/10/2023
- 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.