



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

SAS2

ORDEM DE FORNECIMENTO 2268/2024

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:	Prestação de serviço médico como plantões na uapsa, memorando 275/2024.	

ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Rua CICERO JOSE DOS SANTOS S/N HOSPITAL CENTRO - SANTA CECÍLIA DO PAVÃO-PR -

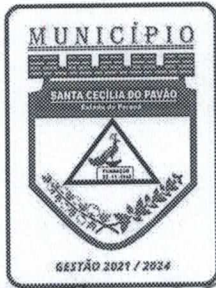
ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS

Seq.	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Desc.	Preço Unitário	Valor
1	6692	PLANTAO DE 12 HORAS Marca: Não possui Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	UNIDADE	27,0000	0,00000	R\$ 1.307,7500	R\$ 35.309,25
2	8955	PLANTAO MÉDICO DE 8 HORAS Marca: Não possui Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	UNIDADE	4,0000	0	R\$ 830,0000	R\$ 3.320,00

Valor Total da Ordem de Fornecimento: R\$ 38.629,25

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Sexta-feira, 30 de Agosto 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

2268

MEMORANDO

Nº 275/2024

Santa Cecília do Pavão, 30 de agosto de 2024.

De: Leandro Francioli
Secretário de Saúde e Prevenção

Para: Eliane Vietze
Departamento de Compras

Urgente Para Providências Para Conhecimento Favor Responder Em Resposta

Assunto: Plantões Médicos / Agosto 2024

Páginas

Venho por meio deste solicitar ao departamento de compras o empenho e pagamento de **27 Plantões (12 hrs) e 04 Plantões (08 hrs)**, referente a prestação de serviços médicos prestados ao município no mês de Agosto, pela empresa contratada pelo município no pregão 16/2022, contrato Nº29/2022 "SACHEHADE SERVIÇOS MEDICOS EIRELI SALIH CHEHADE" inscrito no CNPJ nº 39.725.898/0001-23.

- 27 Plantões de 12 hrs
- 04 Plantões de 08 hrs

Ref: Relatório Plantão Médico de Agosto

01	01/08/2024	Quinta-feira	19:00 às 07:00 hr	Dr. Gustavo
02	03/08/2024	Sábado	07:00 às 19:00 hr	Dr. Roberto
03	03/08/2024	Sábado	19:00 às 07:00 hr	Dr. Roberto
04	04/08/2024	Domingo	07:00 às 19:00 hr	Dr. Cleverson
05	04/08/2024	Domingo	19:00 às 07:00 hr	Dr. Cleverson
06	06/08/2024	Terça-feira	19:00 às 07:00 hr	Dr. Fernando
07	08/08/2024	Quinta-feira	19:00 às 07:00 hr	Dr. Cleverson
08	10/08/2024	Sábado	07:00 às 19:00 hr	Dr. Fernando
09	10/08/2024	Sábado	19:00 às 07:00 hr	Dr. Fernando
10	11/08/2024	Domingo	07:00 às 19:00 hr	Dra. Isabela
11	11/08/2024	Domingo	19:00 às 07:00 hr	Dr. Cleverson
12	13/08/2024	Terça-feira	19:00 às 07:00 hr	Dr. Cleverson
13	14/08/2024	Quarta-feira	11:00 as 19:00 hr	Dr. Cleverson
14	15/18/2024	Quinta-feira	11:00 as 19:00 hr	Dr. Cleverson
15	15/08/2024	Quinta-feira	19:00 as 07:00 hr	Dr. Gustavo
16	16/08/2024	Sexta-feira	11:00 as 19:00 hr	Dr. Cleverson
17	17/08/2024	Sábado	07:00 às 19:00 hr	Dr. Fernando
18	17/08/2024	Sábado	19:00 às 07:00 hr	Dr. Fernando
19	18/08/2024	Domingo	07:00 às 19:00 hr	Dr. Bruno Sena



Santa Cecília do Pavão

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ 76.290.691/0001-77
EDIFÍCIO ODOVAL DOS SANTOS
www.santaceciliadopavao.pr.gov.br

20	18/08/2024	Domingo	19:00 às 07:00 hr	Dr. Bruno Sena
21	20/08/2024	Terça-feira	19:00 às 07:00 hr	Dra. Isabela
22	22/08/2024	Quinta-feira	19:00 às 07:00 hr	Dr. Cleverson
23	24/08/2024	Sábado	07:00 às 19:00 hr	Dr. Cleverson
24	24/08/2024	Sábado	19:00 às 07:00 hr	Dr. Cleverson
25	25/08/2024	Domingo	07:00 às 19:00 hr	Dra. Isabela
26	25/08/2024	Domingo	19:00 às 07:00 hr	Dra. Isabela
27	27/08/2024	Terça-feira	19:00 às 07:00 hr	Dra. Isabela
28	29/08/2024	Quinta-feira	11:00 as 19:00 hr	Dr. Cleverson
29	29/08/2024	Quinta-feira	19:00 às 07:00 hr	Dr. Vitor
30	31/08/2024	Sábado	07:00 às 19:00 hr	Dr. Roberto
31	31/08/2024	Sábado	19:00 às 07:00 hr	Dr. Roberto

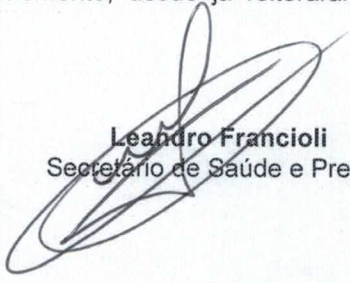
Fonte: 303 - Livre

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 ASSAÍ
 Secretaria Municipal de Finanças
 Nota Fiscal de Serviços - Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 65
Data da emissão da nota	04/09/2024 15:46:51
Data do fato gerador	04/09/2024 15:46:51
Código de verificação	ICXXTEJWL

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
PLANTÃO DE 12 HORAS .	1.307,7500	27,0000	35.309,2500	35.309,25x3,00 =	1.059,28
PLANTÃO MÉDICO DE 8 HORAS .	830,0000	4,0000	3.320,0000	3.320,00x3,00 =	99,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	37.006,82								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 463,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 38.629,25		Valor líquido = R\$ 37.006,82			

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	38.629,25	1.158,88

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\$ 5.195,63 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 1.321,12 (3,42%) . com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade