



# 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

4626

## ORDEM DE FORNECIMENTO 1965/2024

Empenho:

Processo de compra nº: Pregão Presencial - 24/2019 Presencial

Contrato nº: 8/2019

Condição de pagamento: MENSAL

Número ARP: 24/2019

Dotação:

UAPSF

Tipo contrato: Prestação de Serviço

### DADOS DO FORNECEDOR

Nome/ Raz. Social: EL SHADAI PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI Cod.: 3408

Nome Fantasia: EL SHADAI CPF/ CNPJ: 15.649.430/0001-06

Endereço: Senador Souza Naves, 771 - CENTRO - LONDRINA - PR SALA 204 CEP: 86010-160 - Fone: Não informado

### RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO E ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

Nome/ Raz. Social: Leandro Francioli Cod.: 2266

Estrutura Administrativa: 1.08.001.4 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Finalidade: Contratação de serviço de pediatra para atendimento no UAPSF.

### ENDEREÇO PARA ENTREGA

Endereço: Rua GENERAL OSORIO 584 CENTRO - SANTA CECÍLIA DO PAVÃO-PR -

### ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS

Seq.	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Desc.	Preço Unitário	Valor
1	11338	CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURIDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MEDICO NA ESPECIALIDADE PEDIATRA EM ATENDIMENTO AMBULATORIAL NO CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE COM JORNADA DE 4 HORAS SEMANAIS. Marca: Não possui Desdobramento: 01 - ETANOL	MES	6,0000	0	R\$ 5.400,0000	R\$ 32.400,00

Valor Total da Ordem de Fornecimento: R\$ 32.400,00

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Segunda-feira, 12 de Agosto de 2024.

ELIANE VIETZE

CPF: 998.926.509-72

SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

JUL - 1008  
AGO - 1013  
SET - 1022  
OCT -  
NOV -  
DEZ -



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data/hora de geração deste espelho: 01/10/24 11:49:30

Número da Nota  
**00000001022**Cód. de Verificação  
**32EO-HYRA**Data de Emissão  
**01/10/2024**Data de Cancelamento  
--**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **EL SHADAI PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**CNPJ/CPF: **15.649.430/0001-06**Inscrição Municipal (CMC): **2400014**Endereço: **AVENIDA SANTOS DUMONT, 1035****Boa Vista CEP 86039090**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/2024.  
Empenho nº 4626/2024.

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\$ 64,80**Retenção CSLL: **R\$ 0,00**Retenção INSS: **R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.400,00**

Código e Descrição do Serviço

**4132 - 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\$)
-	<b>5.400,00</b>	<b>3,00</b>	<b>162,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Valor Líquido: R\$ 5.335,20. Competência: 01/10/2024

- 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 devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio de guia gerada via DMS.