



# 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

5986

## ORDEM DE FORNECIMENTO 2668/2024

<b>Empenho:</b>		
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 de plantão médico na uapsa, memorando 317/2024.	

### 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	26,0000	0,00000	R\$ 1.307,7500	R\$ 34.001,50
2	8955	PLANTAO MEDICO DE 8 HORAS Marca: Não possui Desdobramento: 05 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO	UNIDADE	8,0000	0	R\$ 830,0000	R\$ 6.640,00

Valor Total da Ordem de Fornecimento: R\$ 40.641,50

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR- Quarta-feira, 25 de Setembro 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](http://www.santaceciliadopavao.pr.gov.br)

## MEMORANDO

Nº 317/2024

Santa Cecília do Pavão, 25 de setembro 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 / Setembro 2024**

Páginas

Venho por meio deste solicitar ao departamento de compras o empenho e pagamento de **26 Plantões (12 hrs) e 08 Plantões (08 hrs)**, referente a prestação de serviços médicos prestados ao município no mês de Setembro, pela empresa contratada pelo município no pregão 16/2022, contrato Nº29/2022 "SACHEHADE SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI SALIH CHEHADE" inscrito no CNPJ nº 39.725.898/0001-23.

- 26 Plantões de 12 hrs
- 08 Plantões de 08 hrs

Ref: Relatório Plantão Médico de Setembro

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



# Santa Cecília do Pavão

ESTADO DO PARANÁ  
CNPJ 76.290.691/0001-77  
EDIFÍCIO ODOVAL DOS SANTOS  
[www.santaceciliadopavao.pr.gov.br](http://www.santaceciliadopavao.pr.gov.br)

20	19/09/2024	Quinta-feira	19:00 às 07:00 hr	Dr. Cleverson
21	20/09/2024	Sexta-feira	19:00 às 07:00 hr	Dr. Cleverson
22	21/09/2024	Sábado	07:00 às 19:00 hr	Dr. Bruno
23	21/09/2024	Sábado	19:00 às 07:00 hr	Dr. Bruno
24	22/09/2024	Domingo	07:00 às 19:00 hr	Dr. Cleverson
25	22/09/2024	Domingo	19:00 às 07:00 hr	Dr. Cleverson
26	24/09/2024	Terça-feira	19:00 às 07:00 hr	Dr. Vitor
27	25/09/2024	Quarta-feira	11:00 às 19:00 hr	Dr. Cleverson
28	26/09/2024	Quinta-feira	11:00 as 19:00 hr	Dr. Cleverson
29	26/09/2024	Quinta-feira	19:00 às 07:00 hr	Dra. Edna
30	27/09/2024	Sexta-feira	11:00 às 19:00 hr	Dr. Cleverson
31	28/09/2024	Sábado	07:00 às 19:00 hr	Dr. Roberto
32	28/09/2024	Sábado	19:00 às 07:00 hr	Dr. Roberto
33	29/09/2024	Domingo	07:00 às 19:00 hr	Dr. Vitor
34	29/09/2024	Domingo	19:00 às 07:00 hr	Dr. Vitor

Fonte 303 - Livre

FUNTE 01018 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO – PORT. GM/MS Nº 544/2023

FUNTE 01018 INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO ART 15 E 17 DA LC 201/2023

FUNTE 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: \_\_\_\_\_

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSAÍ**  
 Secretaria Municipal de Finanças  
 Nota Fiscal de Serviços - Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 66
Data da emissão da nota 27/09/2024 11:12:31	
Data do fato gerador 27/09/2024 11:12:31	
Código de verificação 6PWSWVFS1	

**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:  
 Endereço: 8 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	26,0000	34.001,5000	34.001,50x3,00 =	1.020,05
PLANTÃO MÉDICO DE 8 HORAS .	830,0000	8,0000	6.640,0000	6.640,00x3,00 =	199,20

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
		À vista	38.934,56				

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 487,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 40.641,50</b>		<b>Valor líquido = R\$ 38.934,56</b>			

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	40.641,50	1.219,25

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação fora do município  
 Situação tributária do ISSQN: Retenção  
 Local de 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\$ 5.466,28 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 1.389,94 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade