

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

Data/hora de geração deste espelho: 06/11/20 15:33:19

Número da Nota
000000000531Cód. de Verificação
LOIC-Q11TData de Emissão
06/11/20 15:33:19Data de Cancelamento
--**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **AVIVE GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA**CNPJ/CPF: **33.458.003/0001-22**Inscrição Municipal (CMC): **2569060**Endereço: **RUA JOAO WYCLIF, 111 APTO. 1110 - 11º ANDAR****GLEBA FAZENDA PALHANO CEP 86050450**Município: **LONDRINA**UF: **Paraná****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**CNPJ/CPF: **08.854.896/0001-88**Endereço: **R ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES, S/N CENTRO DE SAUDE****CENTRO CEP 86250000**Município: **NOVA SANTA BÁRBARA**UF: **Paraná****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

REFERENCIA OUTUBRO/ 2020.

15 PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS SÁBADOS DOMINGOS E FERIADOS

03/03/04/10/10/11/12/17/17/18/24/24/25/31/31

DADOS PARA PAGAMENTO:

Banco Inter: (077)

Agência: 0001-9

Conta Corrente: 3091923-1

Retenção ISS: **R\$ 427,46**Retenção PIS: **R\$ 0,00**Retenção COFINS: **R\$ 0,00**Retenção IR: **R\$ 256,47**Retenção CSLL: **R\$ 0,00**Retenção INSS: **R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.098,49**

Código e Descrição do Serviço

1705 - FORNECIMENTO DE MÃO-DE-OBRA, MESMO EM CARÁTER TEMPORÁRIO, INCLUSIVE DE EMPREGADOS OU TRABALHADORES...

Deduções de base de cálculo (R\$)	Base de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
-	17.098,49	2,50	427,46

OUTRAS INFORMAÇÕES- Valor Líquido: **R\$ 16.414,56**. Competência: 04/11/2020- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>- Local da prestação: **NOVA SANTA BÁRBARA - PR.**

- ISS devido em outro Município.

- Esta nota fiscal substitui a NFS-e número 526 emitida em 04/11/20.

E-1329

Declaro que recebi a mercadoria/serviço
constante desta Nota Fiscal

Data 13 / 11 / 2020

Setor de Recebimento Sec. Saúde

Nome Michele S. F.

CPF 03688668901

Assinatura [assinatura]

P. P. 12/2020

Convênio _____

☐ Tomada de Preço

☐ Carta convite

☐ Dispensa

☐ Inexigibilidade

☐ Pregão Eletrônico

☒ Pregão Presencial

13/11/20

[assinatura]

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO			
DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA	DATA
Supremo			
Assessoria	13/11/20		
Secretaria			
Assessoria			
Indicação			
Intendência			
Controle Interno			
Assessoria			



Emissão de comprovantes

G336201109663069014
20/11/2020 11:11:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.53
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PR 411721 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.505-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PR 411721 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 3.091.923-1

FAVORECIDO: AVIVE GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LT

CPF/CNPJ: 33.458.003/0001-22

VALOR: R\$ 16.414,56

DEBITO EM: 20/11/2020

=====

DOCUMENTO: 112001

AUTENTICACAO SISBB: 2.FBA.82D.17F.2B5.389