



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 07/08/20 11:16:44

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AVIVE GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CPF: 33.458.003/0001-22

Endereço: RUA JOAO WYCLIF, 111 APT. 1110 - 11º ANDAR

GLEBA FAZENDA PALHANO CEP 86050450

Município: LONDRINA

Inscrição Municipal (CMC): 2569060

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 JULHO/ 2020.

08 PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS SÁBADOS DOMINGOS E FÉRIADOS (R\$ 9119,20)

Nos dias 04/05/11/12/18/19/25/26

DADOS PARA PAGAMENTO:

Banco Inter: (077)

Agência: 0001-9

Conta Corrente: 3091923-1

Retenção ISS: R\$ 227,98

Retenção IR: R\$ 136,78

Retenção PIS: R\$ 0,00

Retenção CSLL: R\$ 0,00

Retenção COFINS: R\$ 0,00

Retenção INSS: R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.119,20

Código e Descrição do Serviço

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

Reduções de base de cálculo (R\$)

Base de Cálculo ISS (R\$)

9.119,20

Alíquota (%)

2,50

Valor do ISS (R\$)

227,98

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor líquido: R\$ 8.754,44. Competência: 05/08/2020

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.

Se devido em outro Município.

Esta nota fiscal substitui a NFS-e número 361 emitida em 05/08/20.

Número da Nota

000000000371

Cód. de Verificação

68YF-WG2P

Data de Emissão

07/08/20 11:16:44

Data de Cancelamento

--

1-29/08/20

18-08-2020

Convênio

☐ Tomada de Preço No 12/12

☐ Carta convite

☐ Dispensa *Dispensa*

☐ Inexigibilidade

☐ Pregão Eletrônico

☒ Pregão Presencial

AUTORIZAÇÃO E PAGAMENTO			
DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA	DATA
Edição			
Contratos	23/15	<i>Dispensa</i>	
Indício			
Execução			
Recebimento			
Cancelamento			
Resolução			

6, 5329

Declaro que recebi a mercadoria/serviço constante nesta Nota Fiscal.

Data: 04/08/20

Sector de Recebimento: Saúde

Nome: Michel S. Faria

CPF: 07688468901

Assinatura: *[Signature]*

P.P. 52/2020

20/08/2020

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes

G332201001591285010
20/08/2020 10:03:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.14
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\$ 8.754,44
DEBITO EM: 20/08/2020

=====

DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB: A.AA3.BA0.C7B.7FA.811

Transação efetuada com sucesso por: JB534388 MICHELE S JESUS.