

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

Data/hora de geração deste espelho: 10/01/20 17:19:53

Número da Nota

000000000118

Cód. de Verificação

LBIF-Q0UB

Data de Emissão

10/01/20 17:17:17

Data de Cancelamento

--

PRESTADOR DE SERVIÇOSNome/Razão Social: **AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**CNPJ/CPF: **33.458.003/0001-22**Inscrição Municipal (CMC): **2569060**Endereço: **RUA JOAO WYCLIF, 111 APT. 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**

13 PLANTOES MEDICOS REALIZADOS SABADOS DOMINGOS E FERIADOS (R\$ 15.730,00)
PRESTACOES DE SERVICOS MEDICO CLINICO GERAL DE SEGUNDA A SEXTA (R\$10.950,00)
REFERENCIA DEZEMBRO/2019.

DADOS PARA PAGAMENTO:

Banco Inter: (077)

Agencia: 0001-9

Conta Corrente: 3091923-1

Retencao IRRF (1,5%): R\$ 400,20

Valor Liquido R\$ 26.279,80

21830
4850

Retenção ISS: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 0,00**Retenção COFINS: **R\$ 0,00**Retenção IR: **R\$ 400,20**Retenção CSLL: **R\$ 0,00**Retenção INSS: **R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 26.680,00****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\$)

-

26.680,00

2,50

667,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 26.279,80. Competência: 10/01/2020

- 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.

Convênio

☐ Tomada de Preço Nº 18/19

☐ Carta convite

☐ Dispensa

☐ Inexigibilidade

☒ Pregão Eletrônico

☒ Pregão Presencial

Assinatura

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO			
DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA	DATA
Licitação			
Contratos	19/19	<i>Assinatura</i>	
Jurídico			
Engenharia			
Educação			
Contabilidade			
Controle Interno			
Tesouraria			

E- 2259, E- 2988

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

Data: 10 / 01 / 20

Setor de Recebimento: Saúde

Nome: Michel S

CPF: 03688468902

Assinatura: *Assinatura*

P 18/2059



Emissão de comprovantes

G334291436642339010
29/01/2020 14:40:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.11
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\$ 3.782,80

DEBITO EM: 29/01/2020

=====

DOCUMENTO: 012901

AUTENTICACAO SISBB: 9.873.030.5CC.3F2.C78

Transação efetuada com sucesso por: JB534388 MICHELE S JESUS.