**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 09/03/20 17:54:23

Número da Nota
000000000172Cód. de Verificação
QXJA-9BIJData de Emissão
09/03/20 17:44:29Data de Cancelamento
--**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS 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

10 PLANTOES MEDICOS REALIZADOS SABADOS DOMINGOS E FERIADOS (R\$ 12.100,00)
PRESTACOES DE SERVICOS MEDICO CLINICO GERAL DE SEGUNDA A SEXTA (R\$10.950,00)
REFERENCIA FEVEREIRO / 2020.

DADOS PARA PAGAMENTO:

Banco Inter: (077)

Agencia: 0001-9

Conta Corrente: 3091923-1

Retencao IRRF (1,5%): R\$ 345,75

Valor Liquido R\$ 22.704,25

Retenção ISS: R\$ 0,00

Retenção PIS: R\$ 0,00

Retenção COFINS: R\$ 0,00

Retenção IR: R\$ 345,75

Retenção CSLL: R\$ 0,00

Retenção INSS: R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 23.050,00**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\$)

-

23.050,00

2,50

576,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 22.704,25. Competência: 09/03/2020
- 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

Carta convite

Dispensa

Inexibibilidade

Pregão Eletrônico

Pregão Presencial

Nº 18/2019

Cal

| AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO | | |
|--------------------------|-------|------------|
| DEPARTAMENTO | NOME | ASSINATURA |
| Administração | | |
| Contabilidade | 49/19 | <i>Cal</i> |
| Finanças | | |
| Informática | | |
| Jurídico | | |
| Logística | | |
| Material | | |
| Recursos Humanos | | |
| Serviço Técnico | | |
| Suprimentos | | |

E-540

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

Data: 09/03/20

Setor de Recebimento: Saúde

Nome: Medula Sp

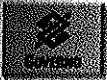
CPF: 03688468901

Assinatura: *[Signature]*

P38/2039

99 - 12100,00

91 - 10950,00



Emissão de comprovantes

G331111055407333010
11/03/2020 11:01:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.08
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL NOVA
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 27.000-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PREFEITURA MUNICIPAL NOVA
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\$ 22.128,00
DEBITO EM: 11/03/2020

=====

DOCUMENTO: 031101
AUTENTICACAO SISBB: E.856.ED0.6A8.D84.243

Transação efetuada com sucesso por: JB517799 ERIC KONDO.