



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
Data/hora de geração deste espelho: 26/08/24 18:04:12

Número da Nota	00000000027
Cód. de Verificação	OVBN-5ELL
Data de Emissão	26/08/2024
Data de Cancelamento	--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: H C SAUDE DOMICILIAR LTDA
CNPJ/CPF: 50.398.265/0001-68
Endereço: RUA BORBA GATO, 999
JARDIM AMERICA CEP 86010630
Município: LONDRINA

Inscrição Municipal (CMC): 3282651
UF: Paraná

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUÁ
CNPJ/CPF: 01.612.388/0001-44
Endereço: PRESIDENTE CAFE FILHO, 1410
RECANTO FELIZA CEP 86884000
Município: ARAPUÁ

UF: Paraná

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

ALUGUEL DE 1 CONCENTRADOR DE OXIGENIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUÁ
ATESTADO DE RECEBIMENTO

Contratação Quota

26 08 2024

Heide

Retenção ISS: R\$ 0,00	Retenção PIS: R\$ 0,00	Retenção COFINS: R\$ 0,00
Retenção IR: R\$ 0,00	Retenção CSLL: R\$ 0,00	Retenção INSS: R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 450,00

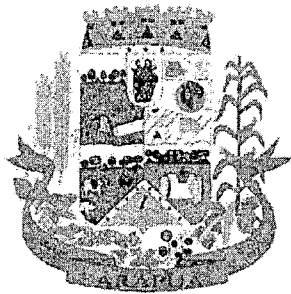
Código e Descrição do Serviço

409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPÉCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL

Deduções de base de cálculo (R\$)	Base de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
-	450,00	Inutilizado conf. art. 59 par. 4º	Resolução 140/2018 CGSN

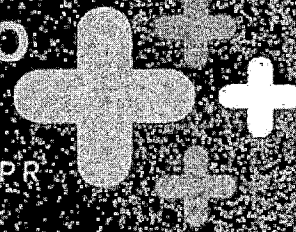
OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 450,00. Competência: 26/08/2024
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.



DEPARTAMENTO
DE SAÚDE

MUNICÍPIO DE ARAPUÃ - PR



Ofício nº 267/2024

Gabinete do Secretário

Ao excelentíssimo senhor Deodato Matias, Prefeito Municipal
Gabinete do Poder Executivo – Paço Municipal Hélio Mathias
Rua Presidente Café Filho, nº 1.410, Centro, Arapuã-PR

Assunto: Locação de concentrador de oxigênio

Excelentíssimo senhor Prefeito,

Ao cumprimenta-lo cordialmente, solicito de vossa excelência, em caráter emergencial, locação de 1 (Um) Concentradores de Oxigênio para uso domiciliar de pacientes que possuem indicação de oxigênio terapia

A locação justifica-se pelo motivo de 1 (Um) usuário dependente de oxigênio terapia domiciliar prolongada, estarem aguardando autorização do processo para recebimento do kit de oxigênio terapia fornecido pelo Governo do Estado do Paraná, pelo médico auditor da Secretaria de Estado da Saúde do Paraná.

Estou ciente da orientação da recomendação contida no Ofício nº 14/2024 do Departamento Jurídico da Prefeitura Municipal de Arapuã a Divisão de Contabilidade, referente ao Acórdão nº 1262/2024 do Tribunal de Contas do Paraná (TCE), mas que por força maior, onde não foi previsível o aumento do número usuários necessitando de oxigênio terapia domiciliar prolongada, até que toda tramitação a nível Estadual aconteça, faz-se necessária a prática deste tipo de contratação.

Como forma de regularização desta situação inusitada, tendo em vista que a regulamentação municipal prevê outras formas de contratação e pagamento, será realizada dispensa emergencial para suprimento da referida demanda, uma vez que, é dependente do aparelho (Concentrador) o tratamento dos usuários.

Ademais, remeta-se a divisão de contabilidade para emissão da nota de empenho e posterior pagamento da empresa: Razão Social: HAUSS CARE SAUDE DOMICILAR LTDA – CNPJ: 49.569.553/0001-59, no valor de R\$ 450,00 (Quatrocentos e cinquenta Reais).

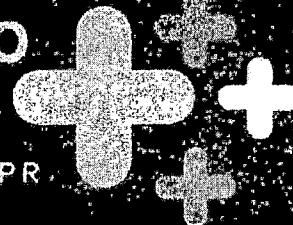
Ao ensejo, colha os votos de elevada estima e consideração.

EB



DEPARTAMENTO DE SAÚDE

MUNICÍPIO DE ARAPUÃ-PR



Arapuã/PR, 25 de setembro de 2024.

Sebastião

Sebastião Huida

Diretor do Departamento de Saúde

Secretário Municipal de Saúde

Sebastião Huida
RG 703.732-6
Cnete. Divisão de Saúde
Arapuã-PR