

Prefeitura Municipal de Santa Cecília do Pavão

GESTÃO 2021-2024

70  
7697

**SOLICITAÇÃO DE EMPENHO DE COMPRAS E SERVIÇOS**

EMPRESA: SANTA CASA DE CORNÉLIO PROCÓPIO DATA  
PARA DEPTO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE CONDIÇÃO PAGTO 30 DIAS  
CNPJ: 76.256.064/0001 -10

QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	TOTAL R\$
1,00	UNID.	Despesa hospitalar	R\$27.000,00	R\$27.000,00
				<b>R\$27.000,00</b>



Eliane Vietze  
Secret. de Adm. e Planejamento





# Santa Cecília do Pavão

ESTADO DO PARANÁ  
CNPJ 76.290.691/0001-77  
EDIFÍCIO ODOVAL DOS SANTOS  
[www.santaceciliadopavao.pr.gov.br](http://www.santaceciliadopavao.pr.gov.br)

## MEMORANDO

Nº 277/2023

Santa Cecília do Pavão, 27 de novembro de 2023.

**De: Leandro Francioli**  
Secretário de Saúde e Prevenção

**Para: Elaine Vietze**  
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

Urgente     Para Providências     Para Conhecimento     Favor Responder     Em Resposta

**Assunto: Despesa Santa Casa de Cornélio Procópio**

**Páginas**

Pelo presente encaminhado despesa referente ao mês de outubro de 2023 da Santa Casa de Misericórdia de Cornélio Procópio, conforme autorização da Lei Municipal nº 1.006/21 e 1.012/21.

**Fonte: 303 - Livre**


Sem mais para o momento, desde já reiteraram nossos votos da mais prezada estima e consideração.

**Leandro Francioli**  
Secretário de Saúde e Prevenção

Ciente em,

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CORNÉLIO PROCÓPIO</b> MUNICÍPIO DE CORNÉLIO PROCÓPIO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 26036
	Data da emissão da nota 01/12/2023 16:49:54	
	Data do fato gerador 01/12/2023 16:49:54	
	Código de verificação WG6EOJDZK	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

	Nome fantasia:		
	Nome/Razão social: CASA DE MISERICÓRDIA DE CORNÉLIO PROCÓPIO	Inscrição estadual:	
	CPF/CNPJ: 76.256.064/0001-10	Inscrição municipal:	Telefone: (43) 3520-1600
	Endereço: AV NOSSA SENHORA DO ROCIO. Número: 1.165 Bairro: CENTRO CEP: 86300-000		
	Complemento:		Celular:
	Município: Cornélio Procópio	UF: PR	

E-mail: scotini\_sta@hotmail.com Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:			
Nome/Razão social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CECILIA DO PAVÃO			
CPF/CNPJ: 10.651.971/0001-55	Inscrição municipal: 408040	Inscrição estadual:	
Endereço: AVENIDA CÍCERO JOSÉ DOS SANTOS Número: S/N Bairro: CENTRO CEP: 86225-000			
Complemento:			
Município: Santa Cecília do Pavão	UF: PR		
E-mail: sms.scp@hotmail.com	Telefone: (43) 3270-1284	Celular:	

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
DESPESA HOSPITALAR- CONFORME NOTA DE EMPENHO N.7697.	27.000,0000	1,0000	27.000,0000	27.000,00x0,00 =	0,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		Apresent.	27.000,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 27.000,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 27.000,00</b>			

**Códigos dos serviços:**

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	27.000,00	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Imune  
Situação tributária do ISSQN: Não tributável  
Local da prestação do serviço: Cornélio Procópio

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.  
Os serviços referentes a esta NFS-e são isentos/Imunes.  
Situação desta NFS-e: Imune

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.631,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 923,40 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade