



# Santa Cecília do Pavão

**Secretaria Municipal de Saúde**

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 10.651.971/0001-55

[www.santaceciliadopavao.pr.gov.br](http://www.santaceciliadopavao.pr.gov.br)

Gestão 2017 / 2020

**Memo nº. 46/2020**

**Data: 19/02/2020**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Contabilidade**

Venho por meio desta solicitar a Vossa Senhoria, reportar a Previsão de Fatura referente ao pagamento proveniente a SANTA CASA DE MISERICÓRDIA de Cornélio Procópio. Segue demonstrativo em anexo.

Valor R\$ 15.637,54 (quinze mil, seiscientos e trinta e sete reais e cinquenta e quatro centavos)

Sem mais para o momento reitero meus elevados protestos de estima e consideração.

**Atenciosamente**

  
**Joao Wellington dos Santos**  
Secretário Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORNÉLIO PROCÓPIO

MUNICÍPIO DE CORNÉLIO PROCÓPIO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 16458
Data da emissão da nota	20/02/2020 16:43:52
Data do fato gerador	20/02/2020 16:43:52
Código de verificação	JXTA7FKDT

## PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia: SANTA CASA DE CORNELIO PROCOPIO

Nome/Razão social: CASA DE MISERICORDIA DE CORNÉLIO PROCÓPIO

CPF/CNPJ: 76.256.064/0001-10 Inscrição municipal: 5401535

Endereço: AV NOSSA SENHORA DO ROCIO Número: 1.165 Bairro: CENTRO CEP: 86300-000

Complemento:

Município: Cornélio Procópio

UF: PR

E-mail: scotini\_sta@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (43) 3520-1600

Celular:

## 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
DESPESAS HOSPITALAR- REF. AO ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR DO MÊS DE JANEIRO-2020- NOTA DE EMPENHO-788	15.637,5400	1,0000	15.637,5400	15.637,54x0,00=	0,00

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	15.637,54								

## 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
Valor bruto = R\$ 15.637,54			Valor líquido = R\$ 15.637,54		

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	15.637,54	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\$ 2.103,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 534,80 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

PREF. MUN. STA. LIZIA  
Liquidação de Empenho  
Departamento Serviço  
Nº DA NOTA FISCAL 16258  
DATA 21/07/20

Assinatura  
Nome do Responsável  
João Santos

LICITAÇÃO Nº \_\_\_\_\_  
MODALIDADE \_\_\_\_\_  
CONTRATO: \_\_\_\_\_