



# 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. 82/2020**

**Data: 20/03/2020**

**De: Secretaria de Saúde**

**Para: Contabilidade**

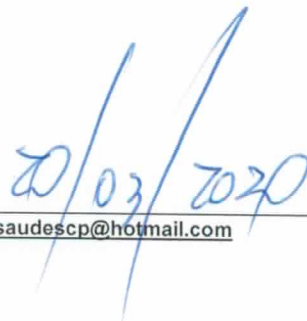
Venho por meio desta solicitar a Vossa Senhoria, reportar a Previsão de Fatura referente ao pagamento proveniente a **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA** de Cornélio Procópio. Segue demonstrativo em anexo.


Valor R\$ 11.100,22 (Onze mil, cem reais e vinte e dois centavos)

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

Atenciosamente

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



 <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 16545
	Data da emissão da nota 23/03/2020 14:10:20	
	Data do fato gerador 23/03/2020 14:10:20	
	Código de verificação VXJXJAAJ7	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

	Nome fantasia: SANTA CASA DE CORNELIO PROCOPIO	Inscrição estadual:
	Nome/Razão social: CASA DE MISERICÓRDIA DE CORNÉLIO PROCÓPIO	Telefone: (43) 3520-1600
	CPF/CNPJ: 76.256.064/0001-10 Inscrição municipal: 5401535	Celular:
	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:	

**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 FEVEREIRO-2020- CNF. NOTA DE EMPENHO Nº 1536	11.100,2200	1,0000	11.100,2200	11.100,22x0,00=	0,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	11.100,22								

**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\$ 11.100,22</b>		<b>Valor líquido = R\$ 11.100,22</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	11.100,22	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\$ 1.492,98 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 379,63 (3,42%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVÃO -PR

Liquidação de Empenho  
Departamento  
Nº DA NOTA FISCAL 16545  
DATA 24/03/20

Assinatura  
Nome do Responsável

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