



Santa Cecília do Pavão

Fundo Municipal de Saúde

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 10.651.971/0001-55

www.santaceciliadopavao.pr.gov.br

Gestão 2017 / 2020

Memo: 100/2020

De: Secretária de Saúde

Para: Contabilidade

Data: 27/03/2020

Pelo presente encaminho a Secretária de Administração e Planejamento para pagamento de Consulta Médica Especializada (**ULTRASSON TRANSVAGINAL**), conforme pedido em anexo.

PACIENTE: MARIA JOSE COSMO RODRIGUES SANTANA
R\$ 90,00 (Noventa reais).

Parecer: Paciente encontra-se sem condições financeiras, para realizar o exame sendo o mesmo de máxima **URGÊNCIA**, e com parecer social e pedido médico.



João Welington dos Santos
Secretário Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSAÍ

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços - Eletrônica - NFSe

Número do RPS

Número da nota

2439

Data da emissão da nota

27/03/2020 09:19:02

Data do fato gerador

27/03/2020 09:19:02

Código de verificação

UDVJMMGPO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: YONEGURA & INUYAMA S/S LTDA - ME

CPF/CNPJ: 23.877.730/0001-70 Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Telefone: (43) 3262-3509

Endereço: R RUA EQUADOR Número: 321 Bairro: CENTRO CEP: 86220-000

Complemento:

Celular:

Município: Assaí

UF: PR

E-mail: brsaudeassai@gmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -SCP

CPF/CNPJ: 10.651.971/0001-55 Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: RUA JERONIMO FARIAS MARTINS Número: 1335 Bairro: CENTRO CEP: 86225-000

Complemento:

Município: Santa Cecília do Pavão

UF: PR

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ENCAMINHAMENTO PARA REALIZAÇÃO DE ULTRASSOM TRANSVAGINAL	90,0000	1,0000	90,0000	90,00x2,01 =	1,81

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	90,00								

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
Valor bruto = R\$ 90,00		Valor líquido = R\$ 90,00			

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	90,00	1,81

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Assaí

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 1495/2016 e 1557/2017.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 12,10 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 3,08 (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

DATA

Assinatura

Nome do Responsável