



# Santa Cecília do Pavão

**Fundo 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. 118/2020**

**Data: 20/04/2020**

**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\$ 16.403,01 (Dezesseis mil, quatrocentos e três reais e um centavos)**

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

**Atenciosamente**

**Joao Welington 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 16613
Data da emissão da nota 23/04/2020 14:28:56	
Data do fato gerador 23/04/2020 14:28:56	
Código de verificação 9WB3KTXSD	

**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
DESPESA HOSPITALAR - REF. AO ATENDIMENTO MEDICO HOSPITALAR DO MES DE MARCO DE 2020.CONFORME N.F. DE EMPENHO N.2110.	16.403,0100	1,0000	16.403,0100	16.403,01x0,00 =	0,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		Apresent.	16.403,01								

**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\$ 16.403,01</b>		<b>Valor líquido = R\$ 16.403,01</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	16.403,01	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\$ 2.206,20 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 560,98 (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 Sanidade

Nº DA NOTA FISCAL 16613

DATA 29/04/20

Assinatura  
 Nome do Responsável  
João Santos