

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSAÍ Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços - Eletrônica - NFSe	Número do RPS	Número da nota 569
	Data da emissão da nota 03/02/2020 15:44:00	
	Data do fato gerador 03/02/2020 15:44:00	
	Código de verificação MTWIFQDZD	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA RITA DE ASSAÍ LTDA
 CPF/CNPJ: 77.561.934/0001-27 Inscrição municipal: 7529788
 Endereço: R RUA MANOEL RIBAS Número: 1530 Bairro: CENTRO CEP: 86220-000
 Complemento:
 Município: Assaí UF: PR
 E-mail: climas1@ibest.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (43) 3262-3207
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Nome/Razão social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -SCP
 CPF/CNPJ: 10.651.971/0001-55 Inscrição municipal:
 Endereço: RUA JERONIMO FARIAS MARTINS Número: 1335 Bairro: CENTRO CEP: 86225-000
 Complemento:
 Município: Santa Cecília do Pavão UF: PR
 E-mail: compras@santaceciliadopavao.pr.gov.br Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇO MEDICOS PRESTADOS	3.000,0000	1,0000	3.000,0000	3.000,00x3,00 =	90,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.000,00								

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
Valor bruto = R\$ 3.000,00			Valor líquido = R\$ 3.000,00		

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	3.000,00	90,00

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.
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 403,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 102,60 (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

LICITAÇÃO Nº 03-2017
 MODALIDADE
 CONTRATO: 01-2017