

5630

Prefeitura Municipal de Santa Cecília do Pavão

GESTÃO 2021-2024

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO DE COMPRAS E SERVIÇOS

EMPRESA:

SANTA CASA DE CORNÉLIO PROCÓPIO

PARA DEPTO:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 76.256.064/0001 -10

DATA

CONDIÇÃO PAGTO

30 DIAS

QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	TOTAL R\$
1,00	UNID.	Despesa hospitalar	27000,00	27000,00
				27.000,00

João Carlos Santos Bizarria
Secret. de Adm. e Planejamento

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CORNÉLIO PROCÓPIO MUNICÍPIO DE CORNÉLIO PROCÓPIO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 25419
	Data da emissão da nota 11/09/2023 14:55:03	
	Data do fato gerador 11/09/2023 14:55:03	
	Código de verificação ICUPWT6JX	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CASA DE MISERICÓRDIA DE CORNÉLIO PROCÓPIO

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 76.256.064/0001-10

Inscrição municipal:

Telefone: (43) 3520-1600

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

Complemento:

Celular:

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
DESPESA HOSPITALAR - CONFORME NOTA DE EMPENHO N.5630.	27.000,0000	1,0000	27.000,0000	27.000,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		Apresent.	27.000,00								

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\$ 27.000,00		Valor líquido = R\$ 27.000,00			

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	27.000,00	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\$ 3.631,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 923,40 (3,42%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade