

Prefeitura Municipal de Santa Cecília do Pavão

GESTÃO 2021-2024

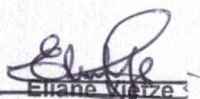
8211

**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         |
|      |       |                    |                | <b>27.000,00</b> |

  
Eliane Vitorze

Secret. de Adm. e Planejamento

-----



# Santa Cecília do Pavão

ESTADO DO PARANÁ  
CNPJ 76.290.691/0001-77  
EDIFÍCIO ODOVAL DOS SANTOS  
[www.santaceciliadopavao.pr.gov.br](http://www.santaceciliadopavao.pr.gov.br)

## MEMORANDO

Nº 299/2023

Santa Cecília do Pavão, 15 de dezembro de 2023.

**De: Leandro Francioli**  
Secretário de Saúde e Prevenção

**Para: Elaine Vietze**  
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

☐ Urgente ☒ Para Providências ☐ Para Conhecimento ☐ Favor Responder ☐ Em Resposta

**Assunto: Despesa Santa Casa de Cornélio Procópio**

**Páginas**

Pelo presente encaminho despesa referente ao mês de novembro de 2023 da Santa Casa de Misericórdia de Cornélio Procópio, conforme autorização da Lei Municipal nº 1.006/21 e 1.012/21.

**Fonte: 303 - Livre**

Sem mais para o momento, desde já reiteraram nossos votos da mais prezada estima e consideração.

**Leandro Francioli**  
Secretário de Saúde e Prevenção

Ciente em,

15 / 12 / 23

Ass: Elaine Vietze



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORNÉLIO PROCÓPIO

MUNICÍPIO DE CORNÉLIO PROCÓPIO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

|                         |                         |
|-------------------------|-------------------------|
| Número do RPS           | Número da nota<br>26147 |
| Data da emissão da nota | 21/12/2023 15:03:06     |
| Data do fato gerador    | 21/12/2023 15:03:06     |
| Código de verificação   | XRVQGRU4C               |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:

Nome/Razão social: CASA DE MISERICÓRDIA DE CORNÉLIO PROCÓPIO

CPF/CNPJ: 76.256.064/0001-10 Inscrição municipal:

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 - CONFORME NOTA DE EMPENHO N.8211. | 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