

3631

Prefeitura Municipal de Santa Cecília do Pavão


GESTÃO 2021-2024

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO DE COMPRAS E SERVIÇOS


EMPRESA: SANTA CASA DE CORNÉLIO PROCÓPIO DATA
PARA DEPTO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE CONDIÇÃO PAGTO 30 DIAS
CNPJ: 76.256.064/0001 -10

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 25421
	Data da emissão da nota 11/09/2023 15:09:55	
	Data do fato gerador 11/09/2023 15:09:55	
	Código de verificação TGRTZBFJP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	Nome fantasia:		Inscrição estadual:	
	Nome/Razão social:	CASA DE MISERICÓRDIA DE CORNÉLIO PROCÓPIO	Telefone:	(43) 3520-1600
	CPF/CNPJ:	76.256.064/0001-10	Inscrição municipal:	
	Endereço:	AV NOSSA SENHORA DO ROCIO. Número: 1.165 Bairro: CENTRO CEP: 86300-000	Celular:	
	Complemento:			
	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.5631.	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