PREFEITURA MUNICIPAL DE CORNÉLIO PROCÓPIO
MUNICÍPIO DE CORNÉLIO PROCÓPIO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	15790

Data da emissão da nota: 14/06/2019 14:42:04
Data do fato gerador: 14/06/2019 14:42:04
Código de verificação: EQYFIRD3Y

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA
Nome/Razão social: CASA DE MISERICÓRDIA DE CORNÉLIO PROCÓPIO
CPF/CNPJ: 76.256.064/0001-10 Inscrição municipal: 5401535 Inscrição estadual:
Endereço: AV NOSSA SENHORA DO ROCIO Número: 1.165 Bairro: CENTRO CEP: 86300-000 Telefone: (43) 3520-1600
Complemento:
Município: Cornélio Procópio UF: PR Celular:
E-mail: scotini_sta@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 09.000.336/0001-29 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: RUA JOAO XX111 Numero: 1.086 Bairro: CENTRO CEP: 86240-000
Complemento:
Município: São Sebastião da Amoreira UF: PR
E-mail: setordecompras.pmssa@gmail.com Telefone: (43) 3265-2568 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de calculo (%)	ISS
DESPESA HOSPITALAR - REF. AO ATENDIMENTO MEDICO HOSPITALAR DO MES DE MAIO DE 2019.	11.000,0000	1,0000	11.000,0000	11.000,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		Apresent.	11.000,00								

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$ 11.000,00 **Valor líquido = R$ 11.000,00**

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$)	Base de calculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	11.000,00	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$ 1.479,50 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 376,20 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

PREFEITURA MUNICIPAL DE S.S. DA AMOREIRA
LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO
DEPARTAMENTO
Nº da Nota Fiscal: 15790
[illegible]: despesa hospitalar
Data: 14/06/19
Assinatura:
Nome do Responsável: Joceline M. da Silva