PREFEITURA MUNICIPAL DE CORNÉLIO PROCÓPIO

MUNICÍPIO DE CORNÉLIO PROCÓPIO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	15779

Data da emissão da nota: 13/06/2019 09:24:15

Data do fato gerador: 13/06/2019 09:24:15

Código de verificação: TAXCYEBXC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA

Nome/Razão social: CASA DE MISERICÓRDIA DE CORNÉLIO PROCÓPIO

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 76.256.064/0001-10 Inscrição municipal: 5401535

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 SAUDE

CPF/CNPJ: 09.000.336/0001-29 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: RUA JOAO XX111 Número: 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 cálculo (%)	ISS
DESPESA HOSPITALAR - REF. AO ATENDIMENTO MEDICO HOSPITALAR DO MES DE ABRIL 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 liquido = 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$)	Base de cálculo(R$)	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

Chamamento Público: 01/2018
Inexigibilidade: 04/2018
Contrato: 245/2018
Homologação: 22/11/18
Contrato ass: 22/11/18
Processo licitatório: 09/2018

PREFEITURA MUNICIPAL DE S.S. DA AMOREIRA
LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO
DEPARTAMENTO
Nº da Nota Fiscal: 15779
Descrição: despesa hospi talar
Data: 13/06/19
Assinatura:
Nome do Responsável: Jaculine M. da Silva