



PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSAÍ

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços - Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	309
Data da emissão da nota	
03/03/2020 18:27:43	
Data do fato gerador	
03/03/2020 18:27:43	
Código de verificação	
PCTU466VW	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: PANCAN & PANCAN S/C LTDA

Nome/Razão social: PANCAN & PANCAN S/C LTDA

CPF/CNPJ: 04.985.266/0001-91 Inscrição municipal: 34729455

Endereço: R RUA MANOEL RIBAS Número: 1529 Bairro: CENTRO CEP: 86220-000

Complemento:

Município: Assaí

E-mail: clinicapequenoprincipe@hotmail.com

Inscrição estadual:

Telefone: (43) 3262-2214

Celular:

UF: PR

Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - NSB

CPF/CNPJ: 08.854.896/0001-88

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES Número: S/N Bairro: CENTRO CEP: 86250-000

Complemento:

Município: Nova Santa Bárbara

E-mail:

UF: PR

Telefone:

Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESPECIALIDADE EM PEDIATRIA	90,0000	78,0000	7.020,0000	7.020,00x2,50 =	175,50

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.739,20				

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 105,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.020,00		Valor líquido = R\$ 6.739,20			

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	7.020,00	175,50

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação fora do município

Situação tributária do ISSQN: Retenção

Local da prestação do serviço: Nova Santa Bárbara

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 1495/2016 e 1557/2017.

O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.

Situação desta NFS-e: Retida

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 944,19 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 240,08 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

e- 2917/14

Declaro que recebi a mercadoria/serviço constante nesta Nota Fiscal.  
 Data: 03/03/20  
 Setor de Recebimento: Saúde  
 Nome: Michele S. Reis  
 CPF: 096884689021  
 Assinatura: [assinatura]

**Convênio**

Tomada de Preço No 7/12

Carta convite

Dispensa

Inexigibilidade

Pregão Eletrônico

Pregão Presencial

**AUTORIZAÇÃO E PAGAMENTO**

DEPARTAMENTO	NOME	ASSINATURA
Enfermagem		[assinatura]
Medicamentos		[assinatura]
Maternidade		
Neonatal		
Obstetrícia		
Unidade Cirúrgica		
Residência		

10/03/2020

Banco do Brasil



### Emissão de comprovantes

G333101459030474010  
10/03/2020 15:03:05

10/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:02:50  
257302573 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PR 411721 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.505-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/03/2020
NR. DOCUMENTO	550.388.000.008.397
VALOR TOTAL	6.739,20

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: PANCAN E PANCAN SC LTDA  
AGENCIA: 0388-3 CONTA: 8.397-6

NR. DOCUMENTO 552.573.000.017.505  
=====

NR. AUTENTICACAO	1.805.53B.422.8BA.D07
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB534388 MICHELE S JESUS.