



PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSAÍ

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços - Eletrônica - NFSe

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Número do RPS           | Número da nota      |
|                         | 378                 |
| Data da emissão da nota | 06/08/2020 12:33:47 |
| Data do fato gerador    | 06/08/2020 12:33:47 |
| Código de verificação   | OWAMGNKUL           |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PANCAN &amp; PANCAN S/C LTDA

Nome/Razão social: PANCAN &amp; 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

UF: PR

E-mail: clinicapequenoprincipe@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (43) 3262-2214

Celular:

## 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

UF: PR

E-mail:

Telefone:

Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

|                                                           | Valor unitário | Qtd     | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS    |
|-----------------------------------------------------------|----------------|---------|------------------|---------------------|--------|
| CONSULTAS MÉDICAS PRESTADAS NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA | 90,0000        | 73,0000 | 6.570,0000       | 6.570,00x2,50 =     | 164,25 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo    | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1       |            | À vista | 6.307,20    |         |            |      |             |         |            |      |             |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP                  | COFINS   | INSS                         | IR        | CSLL     | Outras retenções |
|----------------------------|----------|------------------------------|-----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00                   | R\$ 0,00 | R\$ 0,00                     | R\$ 98,55 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |
| Valor bruto = R\$ 6.570,00 |          | Valor líquido = R\$ 6.307,20 |           |          |                  |

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          | 6.570,00             | 164,25         |

## 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\$ 883,66 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 224,69 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

C- 29/12/19 - 34.320,00

E- 28/01/20 - 12.250,00

1- 06/09/20

3 10/10/20

Declaro que recebi a mercadoria/serviço constante nesta Nota Fiscal.

Data: 04 / 08 / 20

Setor de Recebimento: Saúde

Nome: Meli S. P.

CPF: 0968846890

Assinatura: [Signature]

Comprova:

☐ Tomada de Preço Nº 01/17

☐ Carta convite

☐ Dispensa [Signature]

☒ Inexigibilidade

☐ Pregão Eletrônico

☐ Pregão Presencial

| AUTORIZAÇÃO  |              | PAGAMENTO          |      |
|--------------|--------------|--------------------|------|
| DEPARTAMENTO | NOME         | ASSINATURA         | DATA |
| Unidade      |              |                    |      |
| Contrato     | <u>02/17</u> | <u>[Signature]</u> |      |
| Projeto      |              |                    |      |
| Execução     |              |                    |      |
| Recebimento  |              |                    |      |
| Encargos     |              |                    |      |
| Outros       |              |                    |      |
| Observações  |              |                    |      |
| Reservado    |              |                    |      |

12/08/2020

Banco do Brasil

12/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:04:42  
257302573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS NOVA ST BARBARA - FUS

AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.915-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 12/08/2020

NR. DOCUMENTO 550.388.000.008.397

VALOR TOTAL 4.057,20

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PANCAN E PANCAN SC LTDA

AGENCIA: 0388-3 CONTA: 8.397-6

NR. DOCUMENTO 552.573.000.017.915

=====

NR.AUTENTICACAO E.F9F.454.CB6.ADC.D0C

12/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:04:42  
257302573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS NOVA ST BARBARA - FUS

AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.915-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 12/08/2020

NR. DOCUMENTO 550.388.000.008.397

VALOR TOTAL 2.250,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PANCAN E PANCAN SC LTDA

AGENCIA: 0388-3 CONTA: 8.397-6

NR. DOCUMENTO 552.573.000.017.915

=====

NR.AUTENTICACAO 8.164.E4B.499.471.7ED

Transação efetuada com sucesso por: JB534388 MICHELE S JESUS.