

06/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:31:47
097517581 0027
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: FMS INDIANOPOLIS FUS
AGENCIA: 0975-X CONTA: 12.872-4

DATA 06/04/2022
NR. DOCUMENTO 9.751.758.100.027
VALOR DINHEIRO 631,12
VALOR TOTAL 631,12

NR. AUTENTICACAO 6.9E8,6BA,88A,D56,B47
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77

E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PRESTAÇÃO DE CONTAS – PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 009/2022
DO DIA 07 de Março de 2022.

O Signatário, na qualidade de responsável pelo setor: Divisão de Saúde vem indicar na forma abaixo detalhada a documentação comprobatória da aplicação de numerário recebido para atender despesas anteriormente indicadas, como abaixo segue:

Data Pgto	Nº Doc	Espécie Doc	Nome – Razão Social	Valor R\$
10/03/2022	104076	Nota Fiscal	Rio Bravo Comercio de Combustível Ltda	220,00
13/03/2022	866	Nota Fiscal	Espaço Crescer Serviços Medicos Eirelli	250,00
11/03/2022	750	Nota Fiscal	Clinica Master Vida S/S-ME	400,00
29/03/2022	144155	Nota Fiscal	Dunapetrol Com. e Deriv. De Petrólio Ltda II	218,82
29/03/2022	28030	Nota Fiscal	California Automotivos Eireli	80,06
05/04/2022	2962	Nota Fiscal	Miniello & Barbado Ltda	350,00
24/03/2022	1.291	Nota Fiscal	D.M. Nakamura S/S - EPP	250,00
TOTAL				1.768,88

Número de documentos: **07 (Sete)**

Valor recebido em regime de adiantamento de numerários: **R\$ 2.400,00**

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 1.768,88**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 631,12**

Declaro que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação do adiantamento de numerário recebido para fim de viagens e despesas de pronto pagamento, que ficará arquivada e organizada neste setor para eventual fiscalização e pronta exibição quando necessário.

Prestados contas em:

06/04/2022

Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 06 de abril de 2022.

Nome: Melissa Lais Trevizan Gentilin RG: 6483.353-7

Melissa Lais Trevizan Gentilin
Secretaria de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 – Centro – CEP 87235-000

Fone: (44) 3674-1108 - CNPJ 75.798.355/0001-77

E-mail: saude@indianopolis.pr.gov.br

INDIANÓPOLIS – ESTADO DO PARANÁ

PRESTAÇÃO DE CONTAS – PROCESSO DE ADIANTAMENTO Nº 009/2022
DO DIA 07 de Março de 2022.

O Signatário, na qualidade de responsável pelo setor: Divisão de Saúde vem indicar na forma abaixo detalhada a documentação comprobatória da aplicação de numerário recebido para atender despesas anteriormente indicadas, como abaixo segue:

Data Pgto	Nº Doc	Espécie Doc	Nome – Razão Social	Valor R\$
10/03/2022	104076	Nota Fiscal	Rio Bravo Comercio de Combustível Ltda	220,00
13/03/2022	866	Nota Fiscal	Espaço Crescer Serviços Medicos Eirelli	250,00
11/03/2022	750	Nota Fiscal	Clinica Master Vida S/S-ME	400,00
29/03/2022	144155	Nota Fiscal	Dunapetrol Com. e Deriv. De Petrolio Ltda II	218,82
29/03/2022	28030	Nota Fiscal	California Automotivos Eireli	80,06
05/04/2022	2962	Nota Fiscal	Miniello & Barbado Ltda	350,00
24/03/2022	1.291	Nota Fiscal	D.M. Nakamura S/S - EPP	250,00
TOTAL				1.768,88

Número de documentos: **07 (Sete)**

Valor recebido em regime de adiantamento de numerários: **R\$ 2.400,00**

(-) Despesas comprovadas: **R\$ 1.768,88**

(=) Valor de restituição ou reembolso: **R\$ 631,12**

Declaro que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação do adiantamento de numerário recebido para fim de viagens e despesas de pronto pagamento, que ficará arquivada e organizada neste setor para eventual fiscalização e pronta exibição quando necessário.

Prestados contas em:

06/04/2022

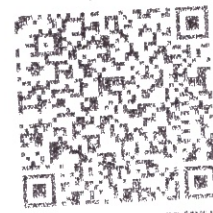
Chefe da Divisão de Finanças

Indianópolis, 06 de abril de 2022.

Nome: Melissa Lais Trevizan Gentilin RG: 485.353-7

Melissa Lais Trevizan Gentilin
Secretária de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

Faturas aproximadas: Federal R\$ 29,59 (13,45%) / Estadual R\$ 63,60 (29,08%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IPT - PR
CNPJ: 04.869289/0001-34
RUA: 314 - BARRAGEM, 503 VENEZIA, 151591.799 VENECIA, RJ
CNPJ: 151622.790



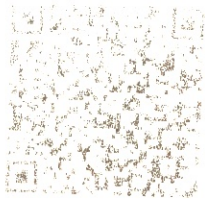
Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.fazenda.pr.gov.br/nfcer/consulta
41203048714100014165012000104076150479395
CONSUMIDOR - 75.750.395/0001-77 - MUNICIPIO DE
INDIANOPOLIS
NF-e nº: 000104076 Série 012 10/03/2022 15:37:37
Protocolo de autorização: 141203025183095
Data de autorização: 10/03/2022 15:37:40

CÓPIA FIEL E ORIGINAL

Quantidade	Descrição	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Gasolina Original L 30,991	L	7,099	7,099
				220,00
				220,00
				220,00
				0,00
				220,00
				220,00
				0,00

Documento N.º de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Forma (041) 3016-5584
Rua Sandoz Xavier de Silva, 444, Centro Técnico, Curitiba, PR
RUA BRAGA COMERCIO DE CONSUMIDOR LTDA CNPJ:30.487.141/0001-41

Valor a pagar: R\$ 220,00
Valor do ICMS: R\$ 0,00
Valor total: R\$ 220,00
Data de emissão: 10/03/2022
Valor do IPI: R\$ 0,00
Valor do PIS: R\$ 0,00
Valor do COFINS: R\$ 0,00
Valor do Imposto de Renda: R\$ 0,00
Valor do Imposto de Renda Retido na Fonte: R\$ 0,00



Valor a pagar: R\$ 220,00
Valor do ICMS: R\$ 0,00
Valor total: R\$ 220,00
Data de emissão: 10/03/2022
Valor do IPI: R\$ 0,00
Valor do PIS: R\$ 0,00
Valor do COFINS: R\$ 0,00
Valor do Imposto de Renda: R\$ 0,00
Valor do Imposto de Renda Retido na Fonte: R\$ 0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 06/04/22
Assinatura e Carimbo

[Handwritten Signature]
Melissa Lais Trevisan Gentilin
Secretária de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000000866 - 1

Autenticidade

70CN-A2FF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:11/03/2022 09:05:58

Competência (Serv.):03/2022

Prestação de SERVIÇO: 11/03/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS**Razão Social.:** ESPACO CRESCER SERVICOS MEDICOS EIRELI**Nome Fantasia:** ESPACO CRESCER**CPF/CNPJ.....:** 22.086.160/0001-38 **CCM:** 1782100 **IE:** N**Endereço.....:** RUA MATO GROSSO,1066 SALA 01, ZONA 01 - cep: 87200133**Município.....:** Cianorte**UF:** PR**Email.....:** lorena_novo@hotmail.com**Telefone:** 44-3631-1932 **Celular:****TOMADOR DE SERVIÇOS****Razão Social.:** MUNICÍPIO DE INDIANOPOLIS / FMAS**Nome Fantasia:** PREFEITURA DE INDIANOPOLIS**CPF/CNPJ.....:** 75.798.355/0001-77 **CCM:** **IE:** ISENTO**Endereço.....:** CARAMURU,150, CENTRO - cep: 87235000**Município.....:** INDIANOPOLIS**UF:** PR**Email.....:** assessoria@indianopolis.pr.gov.br**Telefone:** 44 3674-1108**Celular:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Pagina 1 de 1

Descrição: Prestador De Serviços Médicos,

Paciente: Maria Alice Da Silva Gondim cpf: 162.027.139-76

Justificativa Auxílio de Consulta para a paciente S.M.S. Conforme código de ética CNS. 207.38750276.0005

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis 06/04/2022
[Assinatura]
Assinatura e Carimbo

Processo executado por: 177.156.9.159

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: www.cianorte.pr.gov.br

Valor aprox. dos tributos.

Municipais : R\$ 0,00

Federais : R\$ 0,00

Melissa Lais Trevisan Gentilin

Secretária de Saúde

Situação de Tributação 483.353-7 SSP/PR

Polt. N.º 004/2022
Tributada no Prestador

Código do SERVIÇO



403 - HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e NÃO implicam na base de Cálculo

Dedução de Materiais	Subempreitada (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	250,00	3,0000%	7,50	250,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 250,00

 Prefeitura do Município de Maringá Secretaria de Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	Número	2.464	
	Código verificação	EF2-84A-750	
	Emitido em	11/03/2022 10:21:13	

Prestador de Serviços

CNPJ: 05.392.846/0001-38 Inscrição Municipal: 96327
 Razão Social: CLINICA MATER VIDA S/S - ME
 Nome Fantasia: CLINICA MATER VIDA S/S
 Endereço: RUA JOAQUIM NABUCO, 435, Zona 04
 Município: MARINGÁ - PR
 Email: cifocusmga@gmail.com

CEP: 87.014-100
 Fone: (44) 3025-5084

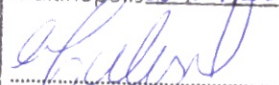
**Tomador de Serviços**

CNPJ: 75.798.355/0001-77
 Razão Social: MUNICIPIO DE INDIANÓPOLIS
 Endereço: Caramuru, 150, Centro
 Município: INDIANÓPOLIS - PR
 Email:

CEP: 87.235-000
 Fone: (44) 3674-1108

Discriminação dos Serviços

Honorários médicos referente a consulta oftalmológica da menor Izadora Ornelas,
 D.N: 04/09/2017

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis *de 04/22*

 Assinatura e Carimbo

Melissa Luis Trevizan Gentilin
 Secretária de Saúde
 Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

Valor Total da NFS-e **R\$ 400,00**

Item da Lista de Serviços

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	400,00	*	*
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	400,00	03/2022	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Simplex Nac.(ME EPP)	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

* Aliquota e valor do ISS definido no encerramento do PGDAS de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional

Justificativa: Averbação de pagamento de serviços médicos prestado para a paciente J.P. Conforme código de Ótica-CNS: 708.6030 3055.1487.

RECEBEMOS DE DUNAPETROL COM E DERIV DE PETROLEO LTDA II OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/03/2022 DESTREME: PREFEITURA MUNIC. DE INDIANOPOLIS VALOR TOTAL: 218,82	NF-e Nº 000.144.155
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
SÉRIE 1	

DUNAPETROL COM E DERIV DE PETROLEO LTDA II BR 376, SN - CRISTO REI CEP 84.064-290 - PONTA GROSSA - PR Fone 3228-9461	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CONTROLE DO FISCO 
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 4122 0382 3327 3500 0420 5500 1000 1441 5510 0472 9470
	Nº 000.144.155 SÉRIE 1 Página 1 de 1	Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA REF AO CUPOM FISCAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9014699977	INSC EST DO SUBST TRIB	CNPJ: 82.332.735/0004-20	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220072682571 29/03/2022 08:05:46

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNIC. DE INDIANOPOLIS	CNPJ/CPF 75.798.355/0001-77	DATA DE EMISSÃO: 29/03/2022
ENDEREÇO PRAÇA CARAMURU, 150	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 08721000
MUNICÍPIO INDIANOPOLIS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FONE/FAX		HORA DE SAÍDA: 08:05:42

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	218,82		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	218,82	

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	COD. ANP.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	LND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
4	320102001	GASOLINA C COMUM	92,89	27101259	060	5929	L	30,021	7,289	218,82	0,00	0,00	0,00

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.

Indianópolis, 06/04/22

Melissa Lais Trevisan Gentian

Assinatura e Carimbo

Melissa Lais Trevisan Gentian
Secretaria de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.853-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Autorização PLACA BBR7824 KM 132330 VENDEADOR DEJAIR CASTRO DE OLIVEIRA REFERENTE NFC-e SÉRIE 1, EMITIDA EM 29/03/2022 NUMERO 706129. Tributos aproximados R\$ 29,43 (13,45%) Federal, R\$ 63,46 (29,00%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal Fonte: IBPT - PR 2C01C1 FORMA DE PAGAMENTO DINHEIRO 218,82	RESERVADO AO FISCO
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

RECEBEMOS DE CALIFORNIA AUTOMOTIVOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSAO: 29/03/2
 022 DEST/REME: PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS VALOR TOTAL 80,06

NF-e
 Nº 000.028.030
 SERIE 1

CALIFORNIA AUTOMOTIVOS EIRELI
 AV PONTA DE UNSA 711 CENTRO
 CEP 18600-210 - IGA, IORUBA - PR
 Fone: (45) 3425-2116

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA



1

Nº 000.028.030

SÉRIE 1

Página 1 de 1

4122 0306 0454 1600 0102 5500 1000 0280 3010 1425 2102

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

TIPO DE OPERAÇÃO:

VENDA COM ECF

NUM. DO ECF/ISSUAV: 9029565306

NUM. DO ECF/RECEB: 000000000000

NUM. DO ECF/ISSUAV: 06 045 416/0001-02

NUM. DO ECF/RECEB: 141220073117133 29/03/2022 13 31 53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANOPOLIS

CNPJ: 75.798.355/0001 77

DATA DE EMISSÃO: 29/03/2022

ENDEREÇO: PRAÇA CARAMURU, 150

BARRIO: CENTRO

CEP: 87235000

DATA DE SAÍDA FISCAL: 29/03/2022

MUNICÍPIO: INDIANOPOLIS

ESTADO: PR

REGIME: ISENTO

INDICADOR ESTADUAL: ISENTO

NUMERO SAÍDA: 000000000000

CALCULO DO IMPOSTO

ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,06
ICMS ST	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,06

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	9 - SEM FRETE	ESTADO	PR	INDICADOR	ISENTO
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	PR	INDICADOR ESTADUAL	ISENTO
QUANTIDADE	ESTADO	MUNICÍPIO	UF	INDICADOR ESTADUAL	ISENTO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CONTROLE	QTD	DESCRIÇÃO	PREÇO UNIT	VALOR UNIT	EST	ICMS	ICMS ST	VALOR UNIT	VALOR UNIT	ICMS	ICMS ST	VALOR UNIT	VALOR UNIT
1	320	GASOLINA ORIGINAL - BRANCA	33,99	24.796,80	060	5,925	0,00	11,52	6.950,40	80,06	0,00	0,00	80,06

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
 Indianópolis, 29/03/2022

 Assinatura e Carimbo

Melissa Lais Trevizan Gentim
 Secretária de Saúde
 Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: REFERENTE NF-e e SERIE 1 - EMITIDA EM 29/03/2022 - NUMERO: 1404277 Tributos aproximados: ICS 10,00% (10,00%), Federal: R\$ 23,22 (29,00%), Estadual: R\$ 0,00 (0,00%), Municipal: R\$ 0,00 (0,00%) EMPRESA DE FISCALIZAÇÃO: ISENTO	RESERVADO AO FISCO
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CIANORTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000002962 - 1

Autenticidade

V5JM-URE5

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão:05/04/2022 14:52:43

Competência (Serv.):04/2022

Prestação de SERVIÇO: 05/04/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: MINIELLO & BARBADO LTDA
Nome Fantasia: INSTITUTO DO CORACAO CIANORTE
CPF/CNPJ.....: 07.865.382/0001-65 CCM: 1257800 IE: N
Endereço.....: AVENIDA ESPIRITO SANTO,239, ZONA 01 - cep: 87200099
Município.....: Cianorte UF: PR
Email.....: FLAVIOMINIELLO@HOTMAIL.COM Telefone: 44-3629-7478 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: MUNICÍPIO DE INDIANOPOLIS / FMAS
Nome Fantasia: PREFEITURA DE INDIANOPOLIS
CPF/CNPJ.....: 75.798.355/0001-77 CCM: IE: ISENT0
Endereço.....: CARAMURU,150, CENTRO - cep: 87235000
Município.....: INDIANOPOLIS UF:PR
Email.....: assessoria@indianopolis.pr.gov.br Telefone: 44 3674-1108 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Pagina 1 de 1

Prestação de Serviços Medicos na Especialidade de Cardiologia
Consulta de Especialidade com Eletrocardiograma

Justificativa: pagamento de serviços prestado em consulta para a paciente M.A.P. conforme código de etic, CNS: 898.0000.9749.1960.

Atesto haver recebido os materiais ou serviços constantes da presente nota fiscal ou recibo.
Indianópolis *06/04/22*

Melissa Lais Trevisan Gentilin
Assinatura e Carimbo

Processo executado por: 177.183.37.55

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: www.cianorte.pr.gov.br
Valor aprox. dos tributos.

Municipais : R\$ 0,00
Federais : R\$ 0,00

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Melissa Lais Trevisan Gentilin
Secretária de Saude
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

Código do SERVIÇO
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e NÃO implicam na base de Cálculo

Dedução de Materiais	Subempreitada (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	350,00	4,0000%	14,00	350,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00



Prefeitura do Município de Maringá
Secretaria de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número **1.291**
Código verificação **FF1-7BB-9B4**
Emitido em **24/03/2022 07:32:26**

**Prestador de Serviços**

CNPJ: **07.611.099/0001-07** Inscrição Municipal: **110380**
Razão Social: **D. M. NAKAMURA S/S - EPP**
Nome Fantasia: **D M NAKAMURA SS**
Endereço: **RUA AZALEIAS DAS, 756, SUB LT 364 REM CASA 2532, Gleba Patrimônio Maringá**
Município: **MARINGÁ - PR**
Email: **diana.henrique65@hotmail.com**

CEP: **87.060-040**
Fone: **(44) 3220-5250**

**Tomador de Serviços**

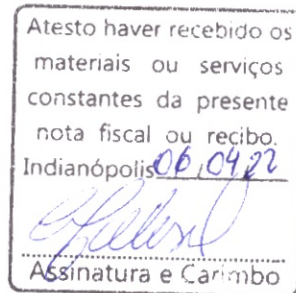
CNPJ: **75.798.355/0001-77**
Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS / F.M.S**
Endereço: **Caramuru, 150, Centro**
Município: **INDIANÓPOLIS - PR**
Email: **admsaude@indianopolis.pr.gov.br**

CEP: **87.235-000**
Fone: **(44) 3674-1108**

Discriminação dos Serviços

HONORÁRIOS MÉDICOS : R\$ 250,00
PACIENTE :
EDIO DOS REIS
CPF. 855.517.249-72

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS 16.87% CONFORME LEI 12.741/2012 FONTE IBPT.



Melissa Lais Trevizan Gentilin
Secretária de Saúde
Port. Nº 004/2021 - RG 6.483.353-7 SSP/PR

Valor Total da NFS-e **R\$ 250,00**

Código de tributação

04.03.05 - Clínicas ou congêneres.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	250,00	2,00	5,00
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	250,00	03/2022	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

Justificativa: Serviço de serviços médicos prestado para o paciente EDR, conforme código de ética CNS: 123.5940.690.1002.