

# Município de Reserva - PR

CNPJ: 76169879000161 IE:  
Endereço: Av.Cel Rogério Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva  
Fone: 32768300 Fax:

## NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	15/11/2019	7116	6310/2019	5461/2019	

**Licitação**  
Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Sem licitação

**Contrato/Aditivo**  
Seqüência Contrato \_\_\_\_\_ Aditivo \_\_\_\_\_ Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

**Credor**  
Fornecedor **CLAUDIO DE SOUZA** Matrícula 25305-7 CPF/CNPJ 790.275.209-68  
Endereço RUA, 0 Bairro C  
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 341 3776 24002-4

**Classificação da despesa**  
2170 06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude  
3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL **Valor R\$ 1.243,14**

**Outras informações**

**Retenções**


<b>Total de retenções</b>	R\$ 0,00
<b>Valor líquido</b>	<b>R\$ 1.243,14</b>

<b>Recursos</b>	<b>Documento</b>	<b>Data</b>	<b>Valor</b>
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Conta bancária 80799 - BANCO DO BRASIL	15/11/2019	R\$ 1.243,14

**Recibo**  
Recebi do Município de Reserva, a importância de Um Mil, Duzentos e Quarenta e Três Reais e Quatorze Centavos, referente ao pagamento do empenho número 5461/2019.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Reserva, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
\_\_\_\_\_  
RICARDO HORNUNG

\_\_\_\_\_  
JOSSIMARA VIEIRA XAVIER  
Secretário(a) de Administração e Finanças

# Município de Reserva - PR

CNPJ: 76169879000161 IE:  
Endereço: Av.Cel Rogério Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva  
Fone: 32768300 Fax:

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **6310/2019** Emitido em 21/10/2019 Requisição Nº Empenho Nº 5461/2019

### Licitação

Tipo Sem licitação Número

### Contrato/Aditivo

Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

### Credor

Fornecedor **CLAUDIO DE SOUZA** Matrícula 25305-7 CPF/CNPJ 790.275.209-68

Endereço RUA, 0 Bairro C

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
Conta Corrente 341 3776 24002-4

### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Saldo do empenho

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

R\$ 1.243,14

10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude

Valor liquidado

R\$ 1.243,14

3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E

Saldo à Liquidar

2170 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

R\$ 0,00

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 1.243,14

### Servidor que autorizou a liquidação

253057 - CLAUDIO DE SOUZA

### Histórico

### Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
1 - Nota Fiscal	52831	1	10/10/2019	153,14	1 - Nota Fiscal	5766	1	26/09/2019	98,00
1 - Nota Fiscal	408	1	30/09/2019	98,00	1 - Nota Fiscal	970	1	08/10/2019	350,00
1 - Nota Fiscal	30	1	14/10/2019	250,00	1 - Nota Fiscal	4091	1	09/10/2019	56,00
1 - Nota Fiscal	5783	1	15/10/2019	84,00	1 - Nota Fiscal	5784	1	16/10/2019	154,00

# Município de Reserva - PR

CNPJ: 76169879000161 IE:  
Endereço: Av. Cel Rogério Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva  
Fone: 32768300 Fax:

## NOTA DE EMPENHO

Número **5461/2019** Tipo Ordinário Emitido em 21/10/2019 Requisição Nº Req. Compra Nº

### Licitação

Tipo Sem licitação Número

### Contrato/Aditivo

Seqüência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

### Credor

Fornecedor **CLAUDIO DE SOUZA** Matrícula 25305-7 CPF/CNPJ 790.275.209-68

Endereço RUA, 0 Bairro C

Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 341 Agência 3776 Conta 24002-4

### Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0006.2042 Atividades do Gabinete do Secretário de Saude

3.3.90.39.50.99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E

2170 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 58.676,00

Valor empenhado

**R\$ 1.243,14**

Saldo atual

R\$ 57.432,86

### Outras informações

### Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM EXAMES A PACIENTES CARENTES DO MUNICIPIO.



RICARDO HORNUNG

**MUNICÍPIO DE PONTA GROSSA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Coordenadoria do ISS, ICMS e ITBI  
VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR**NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

Número: 52831

Dt. Emissão: 10/10/2019

Autenticidade: 053917487

**CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS ACESSANDO O SITE: <http://tributos.pontagrossa.pr.gov.br>****DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00075715 CNPJ/CPF: 77.781.706/0002-43 Regime Fiscal: LUCRO REAL

Nome/Razão Social: UNIMED PONTA GROSSA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

Nome Fantasia: HOSPITAL GERAL UNIMED

Endereço:

RUA CARLOS OSTERNACK, 144 - ESTRELA

Município/UF: PONTA GROSSA-PR

CEP: 84.040-120

Fone/Fax: (42) 3220-3900

E-Mail: contabilidade@unimedpg.com.br

Insc. Estadual:

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 76.169.879/0001-61

Insc. Estadual: ISENTO

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICÍPIO DE RESERVA

Endereço: RUA CORONEL ROGERIO BORBA, 741, NA - CENTRO

Município/UF: RESERVA-PR

CEP: 84.320-000

Fone/Fax:

E-Mail:

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

CNAE:

403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Competência:  
10/2019Local da Prestação do Serviço:  
PONTA GROSSA-PRSituação da NFS-e:  
EMITIDANatureza da Operação:  
EXIGÍVEL**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

Referente Serviços Prestados RPS 36910.

Paciente: Leonardo Trizotho de Lima Data de Nascimento: 09/04/2010

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Referente Serviços Prestados	1,00	153,14000	0,00	153,14

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,00000	3,06000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

Base de Cálculo do ISSQN: 153,14	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 153,14	Valor Total da NFS-e: 153,14
----------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	--------------------------------	------------------------------

NFS-E Nº  
52831

Recebemos de UNIMED PONTA GROSSA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

DATA: / /

Assinatura:

*Claudio de Souza*  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE  
SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
PORT. 1.882/2017 - RESERVA - PR



Rua Carlos Osterneck, 144 - Ponta Grossa - PR  
 CNPJ: 77781706000243 - Inscr. Est.: Isenta - Fone: 3220-3900  
 (ANS 349712) (CNES 5833418)



# CONTA PACIENTE

Paciente:  
**Leonardo Trizotho de Lima**

Convênio:  
**Particular**

Usuário/Matrícula

**Nota: 36910**  
**Emissão: 10/10/2019**  
 Nº Atend: 1.163.635  
 Nº I.C.: 2.398.008

Prontuário: 217131    Data Entrada: 10/10/2019 10:05:07    Data Saída:    Motivo Alta:  
 Médico: Ana Carolina Morabito de Barros    Tipo Atend.: 3 - Pronto Socorro  
 Proc. Princ.: 10101039 Consulta em Pronto Socorro    Espec/Clínica: 4 - Pediátrica  
 CID Princ.: K590Outr transt funcionais do intestino - Constipacao  
 Guia: 36910

Dt.Conta: 10/10/19 10:08    Dt.Inicial: 10/10/19 10:05    Dt.Final: 10/10/19 12:01    Refer: 30/10/19

Movimentação do Paciente						
Seq.	Ds Classif Setor	Setor	Acomodação	Unida	Data entrada	Data saída
1	Pronto socorro	Unimed 24 horas	Setor sem Acomodacao	2/	10/10/2019 10:06:58	

Honorários Médicos								
Seq.	Proced.	Descrição	Data	Qtde	Médico	Honorário	Custo.	Total
				Unimed 24 horas -				
1	10101039	Consulta em Pronto Socorro	10/10/2019	1,00	Ana	0,00	0,00	0,00
				Total - Unimed 24 horas -		1,00		0,00

Taxas						
Seq.	Código	Descrição	Data	Qtde	Total	
			Unimed 24 horas -			
1	6002338.4	Taxa Por Uso/Sessão De Sala De Procedimento Ambulatorial	10/10/2019	1,00	138,30	
			Total - Unimed 24 horas -		1,00	138,30

Materiais						
Seq.	Material	Descrição Material	Unid.	Qtde	Unit.	Total
			Unimed 24 horas -			
1	8525	Dosador oralpak descartável - 3mL	un	1,00	0,50	0,50
2	11325	Equipo c/ roldana e injetor lateral e respiro (macro	un	1,00	5,23	5,23
3	36070	Sonda retal nº 14	Pç	1,00	0,73	0,73
			Total - Unimed 24 horas -		3,00	6,46

Medicamentos						
Seq.	Medic.	Descrição Medicamento	Unid.	Qtde	Unit.	Total
			Unimed 24 horas -			
1	1229	Fleet enema sol. retal frasco-130ml	Fr	1,00	6,13	6,13
2	60163	Tylenol, 200mg/mL, solução -frasco 15 mL	gts	25,00	0,09	2,25
			Total - Unimed 24 horas -		26,00	8,38
<b>Total geral</b>						<b>153,14</b>

*Claudio de Souza*  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE  
 SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
 PORT. 1.882/2017 - RESERVA - PR



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota

5766

Data e Hora de Emissão

26/09/2019 14:03:51

Código de Verificação

IU35K305

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** MEDPREV - ADMINISTRACAO E ENCAMINHAMENTO LTDA - ME  
**CPF / CNPJ:** 17.721.599/0001-55 **Inscrição Municipal:** 17 12 0661974-5  
**Endereço:** R.SENADOR ALENCAR GUIMARÃES, 000229 SB SB - **Tel.:** 41 - 33030101  
 BAIRRO: CENTRO  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR **Email:** izabel.med@hotmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
**CPF / CNPJ:** 76.169.879/0001-61 **IMU:** **Outro Doc.:**  
**Endereço:** R. BENJAMIN BRANCO, 762 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 84320000  
**Município:** Reserva **UF:** PR **Email:** saude.reserva@hotmail.com

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS PRESTADOS:

1 CONSULTA UROLOGIA

JOÃO MARIA DOSSANTOS

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 98,00

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$98,00**

Código da Atividade

17 - 12 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	98,00	0,00	0,00	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

*Claudio de Souza*  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE  
 SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
 PORT. 1.882/2017 - RESERVA - PR

Eu João Maria Santos  
Declaro ter consultado com  
médico urologista pago  
pela Prefeitura de Resende  
CPF 602.747.513.68

~~João Maria Santos~~



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota  
408  
Data e Hora de Emissão  
30/09/2019 09:21:46  
Código de Verificação  
**GKW2E40V**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** CENTRO INTEGRADO DE TRATAMENTO DE CALCULO RENAL CURITIBA LTDA - EPP  
**CPF / CNPJ:** 05.015.338/0001-30 **Inscrição Municipal:** 04.03.0715895-0  
**Endereço:** R. JERÔNIMO DURSKI, 000541 L L L - BAIRRO: CAMPINA DO SIQUEIRA **Tel.:** 41 - 32231353  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR **Email:** dr.cyro@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** João Maria Santos  
**CPF / CNPJ:** 602.747.519-68 **IMU:** **Outro Doc.:**  
**Endereço:** RUA ANA HEIL, 360 - CEP: 84320000  
**Município:** Reserva **UF:** PR **Email:**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

HONORÁRIOS MÉDICOS

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 98,00

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$98,00**

**Código da Atividade**

04 - 03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.


Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	98,00	5,00	4,90	0,73

**OUTRAS INFORMAÇÕES**


Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NFS-e, exceto para os casos previstos no § 5º do Art. 10 da Lei 73/2009.

*Claudio de Souza*  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE  
SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
PORT. 1.882/2017 - RESERVA - PR

<b>CARDIOCLIN - CLINICA MEDICA DE SERVIÇOS S/S</b> CNPJ: 10.522.700/0001-08 RUA SENADOR ARTHUR FERREIRA DOS SANTOS, 111 CEP: 84261-340 - Bairro: CENTRO Município: TELEMACO BORBA - PR Insc. Municipal: 11177	Número da NFS-e <b>970</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TELÊMACO BORBA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Autenticidade <b>0179150007211467</b>	
	Data Emissão <b>08/10/2019</b>	Hora Emissão <b>17:05:49</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social <b>PREF. M. RESERVA</b>		
CPF/CNPJ <b>76.169.879/0001-61</b>		IE <b>ISENTO</b>
Endereço <b>Avenida CEL ROGERIO BORBA</b>	Número <b>741</b>	Complemento
Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>84320-000</b>	Cidade - Estado <b>RESERVA - PR</b>

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>403</b>	<b>1,00</b>	<b>UN</b>	<b>350,0000</b>	<b>7915</b>	<b>2.00 %</b>	<b>NTIFx</b>	<b>350,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Descrição do Serviço: SERVICOS MEDICOS PRESTADOS (ECOCARDIOGRAMA)

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
350,00	IMU./ISEN./FIX./EST.	0,00	0,00	<b>350,00</b>	<b>350,00</b>
IR	INSS	0,00	0,00	0,00	

Condição de Pagamento: À Vista

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

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

Legenda do local da prestação do serviço

7915 - TELEMACO BORBA - PR

Outras Informações

NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo.

Contribuinte enquadrado como IMUNE/ISENTO de ISS ou ISS em regime estimado/fixo.

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 40/2012 de 10/12/2012.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 11/11/2019.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: Divisão de Administração Tributária .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 47,08 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 11,97 (3.42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Usuário responsável pela emissão: 10.522.700/0001-08 - CARDIOCLIN - CLINICA MEDICA DE SERVIÇOS S/S

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

  
**Claudio de Souza**  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE  
 SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
 PORT. 1.882/2017 - RESERVA - PR

**MUNICÍPIO DE PONTA GROSSA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Coordenadoria do ISS, ICMS e ITBI  
VISCONDE DE TAUNAY, 320 - 54251-900 - PONTA GROSSA - PR**NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**Número: 30  
Dt. Emissão: 14/10/2019  
Autenticidade: 495851761

Num. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: <http://tributes.pontagrossa.pr.gov.br>**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**Insc. Municipal: 00074056 CNPJ/CPF: 023.878.309-24 Regime Fiscal: PROFISSIONAL AUTÔNOMO - LEI  
Nome/Razão Social: JOÃO FELIPE LARA BUENO  
Nome Fantasia: JOÃO FELIPE LARA BUENO  
Endereço: RUA RUA CARLOS OSTERNACK, 60, 111, 16 ANDAR - VILA ESTRELA  
Município/UF: PONTA GROSSA-PR CEP: 84.040-120  
Fone/Fax: (42) 3020-2640 E-Mail: jbueno@hotmail.com**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 76.169.879/0001-61 Insc. Estadual: ISENTO  
Nome/Razão Social: MUNICÍPIO DE RESERVA  
Endereço: RUA CORONEL ROGERIO BORBA, 741, NA - CENTRO  
Município/UF: RESERVA-PR CEP: 84.320-000  
Fone/Fax: E-Mail: saude.reserva@hotmail.com**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 401 MEDICINA E BIOMEDICINA CNAE: 8630603

Competência: 10/2019 Local da Prestação do Serviço: PONTA GROSSA-PR Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: EXIGÍVEL

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

CONSULTA MEDICA DE AMANTINA RODRIGUES DOS SANTOS, CPF 000.547.239-30

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	CONSULTA MEDICA DE AMANTINA RODRIGUES DOS SANTOS, CPF 000.547.239-30	1,00	250,00000	0,00	250,00

**TRIBUTOS INCIDENTES**

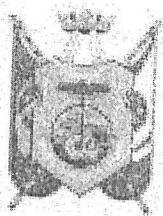
Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	7,50000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

Base de Cálculo do ISSQN: 250,00 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 250,00 Valor Total da NFS-e: 250,00

NFS-E Nº: 30 Recebemos de JOÃO FELIPE LARA BUENO, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico. DATA: 14/10/2019 Assinatura:

*Claudio de Souza*  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE  
SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
PORT. 1.882/2017 - RESERVA - PR

**MUNICÍPIO DE PONTA GROSSA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Coordenadoria do ISS, ICMS e ITBI  
VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR**NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

Número: 4091

Dt. Emissão: 09/10/2019

Autenticidade: 504496898

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: <http://tributos.pontagrossa.pr.gov.br>**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**Insc. Municipal: 00067475 CNPJ/CPF: 05.152.654/0001-54 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL  
Nome/Razão Social: J.P. MENEZES - FARMACIA DE MANIPULACAO  
Nome Fantasia:  
Endereço:  
AVENIDA DOUTOR FRANCISCO BURZIO, 687, AVENIDA - DOUTOR FRANCISCO BURZIO -  
Município/UF: PONTA GROSSA-PR CEP:  
Fone/Fax: (42) 3028-2800 E-Mail: teiomsn@hotmail.com

Insc. Estadual:

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 76.169.879/0001-61 Insc. Estadual: ISENTA  
Nome/Razão Social: MUNICÍPIO DE RESERVA  
Endereço: RUA AVENIDA CORONEL ROGÉRIO BORBA, 741, NA - CENTRO  
Município/UF: RESERVA-PR CEP: 84.320-000  
Fone/Fax: (42) 3276-8300 E-Mail:**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:  
407 SERVIÇO FARMACEUTICOS, DE MANIPULAÇÃO OU DISPENSAÇÃO DE FORMULAS ALOPATICAS OU HOMEOPATICAS, PARA USO EXCLUSIVO DO ENDOMENDANTE. CNAE: 04771702Competência:  
10/2019Local da Prestação do Serviço:  
PONTA GROSSA-PRSituação da NFS-e:  
EMITIDANatureza da Operação:  
EXIGÍVEL**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

FORMULA MAGISTRAL

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	FORMULA MAGISTRAL	1,00	56,00000	0,00	56,00

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN			
PIS	4,23000	2,37000	Não
COFINS	0,43000	0,24000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções	0,00000	0,00000	Não
		0,00000	Não

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**Base de Cálculo do ISSQN: Valor Total Descontos: Valor Total das Deduções: Valor Líquido da NFS-e: Valor Total da NFS-e:  
56,00 0,00 0,00 56,00 56,00NFS-E Nº  
4091

Recebemos de J.P. MENEZES - FARMACIA DE MANIPULACAO, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: / /

Assinatura:

**Claudio de Souza**  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE  
SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
PORT. 1.882/2017 - RESERVA - PR



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota  
5783

Data e Hora de Emissão  
15/10/2019 16:08:38

Código de Verificação  
BTWHDE0Z

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** MEDPREV - ADMINISTRACAO E ENCAMINHAMENTO LTDA - ME  
**CPF / CNPJ:** 17.721.599/0001-55 **Inscrição Municipal:** 17 12 0661974-5  
**Endereço:** R.SENADOR ALENCAR GUIMARÃES, 000229 SB SB - **Tel.:** 41 - 33030101  
 BAIRRO: CENTRO  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR **Email:** izabel.med@hotmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA  
**CPF / CNPJ:** 76.169.879/0001-61 **IMU:** **Outro Doc.:**  
**Endereço:** R. BENJAMIN BRANCO, 762 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 84320000  
**Município:** Reserva **UF:** PR **Email:** saude.reserva@hotmail.com

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS PRESTADOS:

1 CONSULTA PROCTOLOGIA

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 84,00

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$84,00**

Código da Atividade

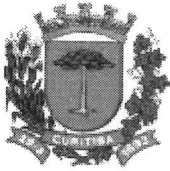
17 - 12 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	84,00	0,00	0,00	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

  
**Claudio de Souza**  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE  
 SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
 PORT. 1.882/2017 - RESERVA - PR

 <p style="text-align: center;"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>	Número da Nota 5784			
	Data e Hora de Emissão 16/10/2019 10:09:10			
	Código de Verificação 7JXTC606			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Razão Social:</b> MEDPREV - ADMINISTRACAO E ENCAMINHAMENTO LTDA - ME <b>CPF / CNPJ:</b> 17.721.599/0001-55 <b>Inscrição Municipal:</b> 17 12 0661974-5 <b>Endereço:</b> R.SENADOR ALENCAR GUIMARÃES, 000229 SB SB - <b>Tel.:</b> 41 - 33030101 BAIRRO: CENTRO <b>Município:</b> CURITIBA <b>UF:</b> PR <b>Email:</b> izabel.med@hotmail.com				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA <b>CPF / CNPJ:</b> 76.169.879/0001-61 <b>IMU:</b> <b>Outro Doc.:</b> <b>Endereço:</b> R. BENJAMIN BRANCO, 762 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 84320000 <b>Município:</b> Reserva <b>UF:</b> PR <b>Email:</b> arianemayh@gmail.com				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
SERVIÇOS PRESTADOS: PAC: VALACIR GONÇALVES DE PAULA CONSULTA NEUROLOGIA PAC: DOMINGOS BERGAMASCO NETO CONSULTA PROCTOLOGIA  Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 154,00				
<b>VALOR TOTAL DA NOTA - R\$154,00</b>				
<b>Código da Atividade</b>				
17 - 12 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.				
<b>Valor Total das Deduções (R\$)</b>	<b>Base de Cálculo (R\$)</b>	<b>Alíquota (%)</b>	<b>Valor do ISS (R\$)</b>	<b>Crédito p/ Abatimento do IPTU</b>
0,00	154,00	0,00	0,00	0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.				

  
**Claudio de Souza**  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE  
SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
PORT. 1.882/2017 - RESERVA - PR





## Emissão de comprovantes

G33401141386945512  
01/11/2019 14:21:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.03  
2523202523 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM RESERVA -FUS

AGENCIA: 2523-2 CONTA: 8.079-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PM RESERVA -FUS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3776-1 - ORTIGUEIRA PR

CONTA: 24.002-4

FAVORECIDO: CLAUDIO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 790.275.209-68

VALOR: R\$ 2.782,33

DEBITO EM: 01/11/2019

=====

DOCUMENTO: 110101

AUTENTICACAO SISBB: 8.466.B14.EAF.21A.EBO

Transação efetuada com sucesso por: JB532774 FREDERICO BITTENCOURT HORNING.



**DOC/TED**

G33301134588996515  
01/11/2019 13:53:47

**Debitado**

---

Agência 2523-2  
Conta corrente 8079-9 PM RESERVA -FUS

**Creditado**

---

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 3776 ORTIGUEIRA PR  
Conta corrente (com DV) 240024  
Conta Pagamento 0000  
CPF 790.275.209-68  
Nome favorecido CLAUDIO DE SOUZA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Valor 2.782,33  
Data transferência 01/11/2019  
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **806612514**.

---

Usuário: J6695173 JOSSIMARA VIEIRA XAVIER.