

**PREFEITURA DE MARIALVA**

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 CEP 86990-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 4238 / 2019 Ordinário Nº da Liquidação: 4 / 2019 Data: 11/09/2019

Credor: 104419 - CEDLAB CENTRO DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 79.696.514/0001-83

Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo.....: 0/2.019,00
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Tipo de Licitação: Proc. Inexigibil
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.053. CUSTEAR EXAMES LABORATORIAIS	Nº Licitação.....: 1/2.019,00
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
F. de Recurso: 33494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de	

Valor do Empenhado
102.901,33**Saldo Anterior do Empenho**
81.045,45**Valor Liquidado**
19.140,70**Saldo Atual do Empenho**
61.904,75**Motivo:** Prestação de serviço de coleta de exame laboratoriais autorizados e de exames de urgência/emergência, destinados a Secretaria Municipal de Saúde. Fonte 31494 - Atenção Básica - C/C 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
106310	0,19	UNID	EXAMES AUTORIZADOS - HORÁRIO COMERCIAL	102.901,33

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	28540	19.140,70	Outras Sér	05/09/2019

Valor Liquidado a Pagar : 19.140,70

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado
11/09/2019Data do Empenho
03/05/2019

Liquidado por

Paulo César Mori

Observação



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

Número **28.540**
Código verificação **02A-754-AC2**
Emitido em **05/09/2019 11:13:08**

**Prestador de Serviços**

CNPJ: **79.696.514/0001-83** Inscrição Municipal: 35885
Razão Social: **CEDLAB CENTRO DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA**
Nome Fantasia: **CEDLAB CENTRO DE DIAGNOSTICO**
Endereço: **AVENIDA PARIGOT DE SOUZA GOVERNADOR, 199, Zona 01**
Município: **MARINGÁ - PR**
Email: **auxadmnd@hotmail.com**

CEP: 87.013-300
Fone: (44) 3224-0908

**Tomador de Serviços**

CNPJ: **76.282.680/0001-45**
Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**
Endereço: **RUA RUA SANTA EFIGENIA, 156, Centro**
Município: **MARIALVA - PR**
Email:

CEP: 86.990-000
Fone:

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LABORATORIAIS

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO
☐ DISPENSA C. 40
☒ INEXIGIBILIDADE
Nº 03/19 DE 1/1
JA

Valor Total da NFS-e

R\$ 19.140,70

Item da Lista de Serviços

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	19.140,70	2,00	382,81
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
124,41	574,22	0,00	287,11	191,41
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	17.963,55	09/2019	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

Haline Oliveira Ferreira
Enfermeira - COREN 10351
Gerente de Auditoria e Avaliação

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Maringá-PR
Decreto 5.637/17

Consulte a autenticidade deste documento em <https://isse.maringa.pr.gov.br>

Grupo: GRUPO
Empresa: ND NUCLEO DIAG
Filial: ND NUCLEO DIAGNOSTIC

**Relatório de exames não
integrados no financeiro**
Conferidos e não Conferidos

Página: 1
Emissão: 03/09/2019 10:13
Usuário: JANE

Parametros: Convênio 71 até 71
Empresa 1 até 999
Filial 1 até 999
Período de 01/08/2019 até 31/08/2019
Destino de Entrega 0
Tipo de Exame Todos

Identificador	Dt.Fatura	Nome do Cliente	CNS			Nro Atendimento	
	Guia	Carteirinha	Nro Atendto.	Exame	Descrição do Exame	Qtde.	Valor
Convênio	71	AMBULATORIO MARIALVA		Plano	0		
01.26.00165235	01/08/2019	HIGOR CASTILHO VOLPATO					
	CONFERIDO			40304361	Hemograma Completo	1	9,00
	CONFERIDO			40308391	Proteína C Reativa - Quantitativo (Imunoturbidimet	1	8,00
	CONFERIDO			40311210	Parcial de Urina	1	6,00
Sub-total da requisição:							23,00
01.01.00165284	01/08/2019	SOLANGE CRISTINA DELMENICO					
	CONFERIDO			40304361	Hemograma Completo	1	9,00
	CONFERIDO			40311210	Parcial de Urina	1	6,00
	CONFERIDO			40308391	Proteína C Reativa - Quantitativo (Imunoturbidimet	1	8,00
Sub-total da requisição:							23,00
01.26.00165325	01/08/2019	THAIS APARECIDA BONDANCIA					
	CONFERIDO	00970000125395471		40311210	Parcial de Urina	1	6,00
Sub-total da requisição:							6,00
01.01.00165353	01/08/2019	FABIO RODRIGUES DA SILVA					
	CONFERIDO			40304361	Hemograma Completo	1	9,00
	CONFERIDO			40302512	TGP / ALT - Transaminase P, úvica	1	4,20
	CONFERIDO			40302504	TGO / AST - Transaminase Oxalacética	1	4,20
	CONFERIDO			40302318	Potássio	1	4,20
	CONFERIDO			40302423	Sódio	1	4,20
	CONFERIDO			40301630	Creatinina	1	6,00
	CONFERIDO			40302580	UREIA	1	4,20
	CONFERIDO			40311210	Parcial de Urina	1	6,00
	CONFERIDO			40308391	Proteína C Reativa - Quantitativo (Imunoturbidimet	1	8,00
Sub-total da requisição:							50,00
01.01.00165355	01/08/2019	RIHAN GUSTAVO DE SOUZA					
	CONFERIDO			40304361	Hemograma Completo	1	9,00
	.			40302237	Magnésio	1	6,00
	.			40301400	Cálcio	1	4,20
	CONFERIDO			40302318	Potássio	1	4,20
	CONFERIDO			40302423	Sódio	1	4,20
	CONFERIDO			40301630	Creatinina	1	6,00
	CONFERIDO			40302580	UREIA	1	4,20
Sub-total d. requisição:							37,80
01.01.00165356	01/08/2019	JOSE CELESTINO MALVEZI					
	CONFERIDO			40304361	Hemograma Completo	1	9,00
Sub-total da requisição:							9,00
01.01.00165357	01/08/2019	ADRIELLE CAROLINE DOS SANTO					
	CONFERIDO			40304361	Hemograma Completo	1	9,00
	CONFERIDO			40302318	Potássio	1	4,20
	CONFERIDO			40302423	Sódio	1	4,20
	CONFERIDO			40301630	Creatinina	1	6,00
	CONFERIDO			40302580	UREIA	1	4,20
	CONFERIDO			40311210	Parcial de Urina	1	6,00
	CONFERIDO			40308391	Proteína C Reativa - Quantitativo (Imunoturbidimet	1	8,00
Sub-total da requisição:							41,60
01.01.00165358	01/08/2019	PATRICIA APARECIDA DOS SANTO					
	CONFERIDO			40304361	Hemograma Completo	1	9,00
	CONFERIDO			40301630	Creatinina	1	6,00
	CONFERIDO			40302580	UREIA	1	4,20
	CONFERIDO			40311210	Parcial de Urina	1	6,00



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: 1267-7

Conta: 624016- BB/C.C. 624016-4 - - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Lote nº: 235/2019

Data: 11/09/2019

Conta Creditada CEDLAB CENTRO DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA

Banco: 84 UNIPRIME COOP. DE CRÉDITO

Agência: 0002-

Conta: 81864-0

Valor Pago: 18.757,89

Nº Autenticação: 3196590F1E616193

Grupo: GRUPO
Empresa: ND NUCLEO DIAG
Filial: ND NUCLEO DIAGNOSTIC

**Relatório de exames não
integrados no financeiro**
Conferidos e não Conferidos

Página: 61
Emissão: 03/09/2019 10:13
Usuário: JANE

Identificador	Dt.Fatura	Nome do Cliente	CNS			Nro Atendimento	
	Guia	Carteirinha	Nro Atendto.	Exame	Descrição do Exame	Qtde.	Valor
					Total de Exames do Convênio:		2.291
					Total de Requisições do Convênio:		566
					Total de Serviços do Convênio:		0
					Total de Produtos do Convênio:		0
					Total Bruto:	19.140,70	
					Valor Descontos:	0,00	
					Valor Participativo:	0,00	
Convênio: AMBULATORIO MARIALVA					Líquido:	19.140,70	
					TOTAL GERAL:		19.140,70


Haline Oliveira Ferreira
Enfermeira - COREN 10351
Gerente de Auditoria e Avaliação


José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.637/17

Despesas Empenhadas

Início > Fornecedores - Despesas Empenhadas > Detalhes - Empenho: 4238 / 2019 - CEDLAB CENTRO DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA

Empenho

Empenho: 4238/2019

Espécie: Ordinário

Data Emissão: 03/05/2019

Modalidade: Proc. Inexigibilidade

Nº Licitação: 1/2019

Nº Processo: 9/2019

Nº Contrato: 40/2019

Objeto do Contrato: Credenciamento de Laboratórios de Análises Clínicas, para prestação de serviço de coleta de exame laboratoriais autorizados e de exames de urgência/emergência, destinados a Secretaria Municipal de Saúde

Fornecedor

Nome: CEDLAB CENTRO DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA

CNPJ/CPF: 79696514000183

Endereço: - CEP: -

Programática

Programática: 07.002.10.302.0008.2.053.3.3.90.39.00.00.

Fonte de Recurso: 33494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Detalhes da Programática

Valores

Empenhado: 102.901,33 Anulado: 0,00 Liquidado: 21.855,88
Retido: 436,33 Valor Pago: 21.380,05 A Pagar: 81.084,95

Justificativa / Histórico

Prestação de serviço de coleta de exame laboratoriais autorizados e de exames de urgência/emergência, destinados a Secretaria Municipal de Saúde. Fonte 31494 - Atenção Básica - C/C 624.016-4

Data	Descrição	Nº Documento	Valor	Valor a Liquidar	Valor a Pagar
03/05/2019	Empenho	Emp: 4238	102.901,33	102.901,33	102.901,33
07/06/2019	Liquidação	Liq: 1/2019	18.333,34	84.567,99	102.901,33
02/07/2019	Liquidação	Liq: 2/2019	3.483,04	81.084,95	102.901,33
11/07/2019	Pagamento	Pagto No. 6705/2019	17.897,01	81.084,95	85.004,32
11/07/2019	Pagamento	Pagto No. 6704/2019	3.483,04	81.084,95	81.521,28
11/07/2019	Retenção	Retenção Liq: 1/2019	436,33	81.084,95	81.084,95
20/08/2019	Liquidação	Liq: 3/2019	39,50	81.045,45	81.084,95

Sequencia	Especificação	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	EXAMES AUTORIZADOS - HORÁRIO COMERCIAL	1,00	UNID	102.901,33	102.901,33
		Total: 1,00		Total: 102.901,33	Total: 102.901,33

Não possui anulações.

Liquidação	Data	Valor	Valor Estornado	Valor Retido	Valor Pago
1/2019	07/06/2019	18.333,34	0,00	0,00	17.897,01
2/2019	02/07/2019	3.483,04	0,00	0,00	3.483,04

Liquidação	Data	Valor	Valor Estornado	Valor Retido	Valor Pago
3/2019	20/08/2019	39,50	0,00	0,00	0,00
		Total: 21.855,88	Total: 0,00	Total: 0,00	Total: 21.380,05

Liquidação	Descrição	Data	Valor	Valor Estornado
1/2019	[F] - 56 - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA	11/07/2019	436,33	0,00
			Total: 436,33	Total: 0,00

Pagamento	Liquidação	Data	Banco	Agência	Conta	Tipo Documento	Documento	Valor
6704/2019	2/2019	11/07/2019	1	1267-7	624016-4	Bordero	163	3.483,04
6705/2019	1/2019	11/07/2019	1	1267-7	624016-4	Bordero	163	17.897,01
								Total: 21.380,05

Liquidação	Descrição	Nº Documento	Data	Valor	Chave de Acesso NF-e
1/2019	NOTA FISCAL ELETRÔNICA	26750	30/05/2019	18.333,34	
2/2019	NOTA FISCAL ELETRÔNICA	27142	24/06/2019	3.483,04	
3/2019	NOTA FISCAL ELETRÔNICA	28094	14/08/2019	39,50	
				Total: 21.855,88	

Sem registros.

1-627-61+H

1-627-61+H

1-627-61+H

0-*

19-140-70+

19-140-70+

19-140-70x

2-*

382-81+

382-81

10-757-59+

**PREFEITURA DE MARIALVA**

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 CEP 86990-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 4238 / 2019 Ordinário Nº da Liquidação: 3 / 2019 Data: 20/08/2019

Credor: 104419 - CEDLAB CENTRO DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 79.696.514/0001-83

Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.053. CUSTEAR EXAMES LABORATORIAIS
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
F. de Recurso: 33494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de

Processo.....: 0/2.019,00
Tipo de Licitação: Proc. Inexigibil
Nº Licitação.....: 1/2.019,00

Valor do Empenhado
102.901,33Saldo Anterior do Empenho
81.084,95Valor Liquidado
39,50Saldo Atual do Empenho
81.045,45

Motivo: Prestação de serviço de coleta de exame laboratoriais autorizados e de exames de urgência/emergência, destinados a Secretaria Municipal de Saúde. Fonte 31494 - Atenção Básica - C/C 624.016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
106310	0,00	UNID	EXAMES AUTORIZADOS - HORÁRIO COMERCIAL	102.901,33
Documentos Fiscais:				
			<u>Nº Documento</u>	<u>Valor</u>
NOTA FISCAL ELETRÔNICA			28094	39,50
			<u>Série</u>	<u>Data</u>
			D-1	14/08/2019

Valor Liquidado a Pagar : 39,50

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado
20/08/2019Data do Empenho
03/05/2019

Liquidado por

Paulo César Mori

Observação

Grupo: GRUPO
Empresa: ND NUCLEO DIAG
Filial: ND NUCLEO DIAGNOSTIC

Relatório de exames não integrados no financeiro

Página: 1
Emissão: 11/07/2019 11:50
Usuário: ANAPPP

Conferidos e não Conferidos

Parâmetros: Convênio 31 até 31
Empresa 1 até 999
Filial 1 até 999
Período de 01/06/2019 até 30/06/2019
Destino de Entrega 0
Tipo de Exame Todos

RESUMO

Seq.	Cod	Exame	Código	Quant	Unitário	Valor total
Convênio	31	AMBULATÓRIO MARIALVA				
Seq.	Cod	Exame	Código	Quant	Unitário	Valor total
1	CRE	Creatinina	40301630	1	3,50	3,50
2	GLI	Glicose em Jejum	40302040	1	3,50	3,50
3	HEM	Hemograma Completo	40304361	1	7,50	7,50
4	TSA	Antibiograma	40310426	1	5,00	5,00
5	URI	Parcial de Urina	40311210	1	5,00	5,00
6	URO	Urocultura		1	15,00	15,00
TOTAL DOS EXAMES				6		39,50
TOTAL GERAL						39,50

EDLAB - Centro de Diagnóstico Laboratorial Ltda.

Maline Oliveira Ferreira
Enfermeira - COREN 10351
Gerente de Auditoria e Avaliação

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 6.637/17

(PLAB7056N-038)

Despesas Empenhadas

Início > Fornecedores - Despesas Empenhadas > Detalhes - Empenho: 4238 / 2019 - CEDLAB CENTRO DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA

Empenho

Empenho: 4238/2019

Espécie: Ordinário

Data Emissão: 03/05/2019

Modalidade: Proc. Inexigibilidade

Nº Licitação: 1/2019

Nº Processo: 0/2019

Nº Contrato: 40/2019

Objeto do Contrato: Credenciamento de Laboratórios de Análises Clínicas, para prestação de serviço de coleta de exame laboratoriais autorizados e de exames de urgência/emergência, destinados a Secretaria Municipal de Saúde

Fornecedor

Nome: CEDLAB CENTRO DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA

CNPJ/CPF: 79696514000183

Endereço: - CEP: -

Programática

Programática: 07.002.10.302.0008.2.053.3.3.90.39.00.00.

Fonte de Recurso: 33494 - BB/C C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Detalhes da Programática

Valores

Empenhado: 102.901,33

Anulado: 0,00

Liquidado: 21.816,38

Retido: 436,33

Valor Pago: 21.380,05

A Pagar: 81.084,95

Justificativa / Histórico

Prestação de serviço de coleta de exame laboratoriais autorizados e de exames de urgência/emergência, destinados a Secretaria Municipal de Saúde. Fonte 31494 - Atenção Básica - C/C 624.016-4

Data	Descrição	Nº Documento	Valor	Valor a Liquidar	Valor a Pagar
03/05/2019	Empenho	Emp: 4238	102.901,33	102.901,33	102.901,33
07/06/2019	Liquidação	Liq: 1/2019	18.333,34	84.567,99	102.901,33
02/07/2019	Liquidação	Liq: 2/2019	3.483,04	81.084,95	102.901,33
11/07/2019	Pagamento	Pagto No. 6705/2019	17.897,01	81.084,95	85.004,32
11/07/2019	Pagamento	Pagto No. 6704/2019	3.483,04	81.084,95	81.521,28
11/07/2019	Retenção	Retenção Liq. 1/2019	436,33	81.084,95	81.084,95

Sequencia	Especificação	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	EXAMES AUTORIZADOS - HORÁRIO COMERCIAL	1,00	UNID	102.901,33	102.901,33
		Total: 1,00		Total: 102.901,33	Total: 102.901,33

Não possui anulações.

Liquidação	Data	Valor	Valor Estornado	Valor Retido	Valor Pago
1/2019	07/06/2019	18.333,34	0,00	0,00	17.897,01
2/2019	02/07/2019	3.483,04	0,00	0,00	3.483,04
		Total: 21.816,38	Total: 0,00	Total: 0,00	Total: 21.380,05



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 1267-7

Conta : 624016- BB/C.C. 624016-4 - - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Lote nº: 216/2019

Data : 04/09/2019

Conta Creditada CEDLAB CENTRO DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA

Banco: 84 UNIPRIME COOP. DE CRÉDITO

Agência: 0002-

Conta: 81864-0

Valor Pago: 39,50

NºAutenticação: 69066487A1D1D72D



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

Número **28.094**
 Código verificação **667-B05-4B5**
 Emitido em **14/08/2019 09:40:21**



Prestador de Serviços



CNPJ: **79.696.514/0001-83** Inscrição Municipal: 35885
 Razão Social: **CEDLAB CENTRO DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA**
 Nome Fantasia: **CEDLAB CENTRO DE DIAGNOSTICO**
 Endereço: **AVENIDA PARIGOT DE SOUZA GOVERNADOR, 199, Zona 01**
 Município: **MARINGÁ - PR**
 Email: **auxadmnd@hotmail.com**

CEP: 87.013-300
 Fone: (44) 3224-0908

Tomador de Serviços

CNPJ: **76.282.680/0001-45**
 Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**
 Endereço: **Rua Santa Efigenia, 156, Centro**
 Município: **MARIALVA - PR**
 Email:

CEP: 86.990-000
 Fone:

Discriminação dos Serviços

EMPENHO 4238/2019 - EXAMES AUTORIZADOS - HORÁRIO COMERCIAL

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA C. 40
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 011/9 DE 1 / 1

Haline Oliveira Ferreira
 Enfermeira - COREN 10351
 Gerente de Auditoria e Avaliação

José Orlando Benediti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.637/17
 Marialva - PR

Valor Total da NFS-e

R\$ 39,50

Item da Lista de Serviços

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	39,50	2,00	0,79
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	39,50	08/2019	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

Consulte a autenticidade deste documento em <https://lsse.maringa.pr.gov.br>