



Nº do Empenho: 6014/2023 Ordinário Nº da Liquidação: 8207/2023 Data:10/11/2023 Página: 1 / 1

**Credor: 71522 - LEANDRO HERNANDES CORTES-EIRELI**

Endereço: INVALIDA, Numero: - INVALIDA

**C.N.P.J.: 26.132.038/0001-01**

**Insc. Est.:**

**Banco:** 748 - BANCO VALUES COOPERATIVO SICREDI S/A

Ag: 0723

**Conta: 95780-1**

**Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Processo:**

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

**Tipo de Licitação: Processo inexigibilidade**

**Prog. Trabalho:** 10.302.0008.2059 - EMENDA IMPOSITIVA - VEREADOR CARLOS EDUARDO SIENA

**Nº Licitação: 16**

**Elemento Desp.: 3.3.90.39.00.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**

**F. de Recurso: 91000 - EMENDAS IMPOSITIVAS - RECURSOS LIVRES**

|                                                        |                                                        |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Liquidado por                                          | Ordenado por                                           |
| <div> <div></div> <div>EDUARDO NASCIMENTO</div> </div> | <div> <div></div> <div>EDUARDO NASCIMENTO</div> </div> |

|                                                                                 |                                                                                                                                               |  |                                                                                                                           |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS</b><br>SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR |  | Nota Fiscal de Serviços Eletrônica<br>Número: <b>217</b><br>Emissão: <b>07/11/2023</b><br>Autenticidade: <b>449790821</b> |  |
|                                                                                 | Núm. do RPS:      Série do RPS:      Tipo do RPS:      Emissão RPS:                                                                           |  |                                                                                                                           |                                                                                    |

SITE AUTENTICIDADE: <https://marialva.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

|                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Insc. Municipal: 00009049<br>Nome/Razão Social: LEANDRO HERNANDES CORTES - EIRELI<br>Nome Fantasia:<br>Endereço: RUA MARIETA D. PEREIRA, 36 - JARDIM UPON THE HILLS<br>Município/UF: Marialva-PR<br>Fone/Fax: (44) 3232-6684<br>E-Mail: fiscontabilmarialva@gmail.com | CNPJ/CPF: 26.132.038/0001-01<br>Regime Fiscal: LUCRO PRESUMIDO<br>Insc. Estadual:<br>CEP: 86.990-000 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                                                                                                                                                                                                   |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Insc. Municipal: 76.282.680/0001-45<br>Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE MARIALVA<br>Endereço: RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - CENTRO<br>Município/UF: Marialva-PR<br>Fone/Fax: (44) 3232-8383<br>E-Mail: | Insc. Estadual:<br>CEP: 86.990-000 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|

#### DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

|                                                                                                                                                   |                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:<br>401 MEDICINA E BIOMEDICINA.                                                                         | CNAE:<br>8630599 |
| Competência: 11/2023<br>Local da Prestação do Serviço: Marialva-PR<br>Situação da NFS-e: EMITIDA<br>Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO |                  |

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

|                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------|
| SERVIÇOS PRESTADOS NA AREA DE PEDIATRIA<br>Banco 748<br>Ag 723<br>c/c 95780-1 |
|-------------------------------------------------------------------------------|

#### ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item  | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|--------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | SERVIÇOS PRESTADOS | 98,00      | 150,00         | 0,00           | 14.700,00   |

#### TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo           | Aliquota | Valor     | Retido |
|-------------------|----------|-----------|--------|
| ISSQN             | 2,00000  | 294,00000 | Sim    |
| PIS               | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| COFINS            | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| INSS              | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| IR                | 4,80000  | 705,60000 | Sim    |
| 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: | Valor Total Descontos: | Valor Total das Deduções: | Valor Líquido da NFS-e: | Valor Total da NFS-e: |
| 14.700,00                 | 0,00                   | 0,00                      | 13.700,40               | 14.700,00             |

|                 |                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NFS-E Nº<br>217 | Recebemos de LEANDRO HERNANDES CORTES - EIRELI, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.<br>DATA: ____/____/____<br>Assinatura:  |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

**Agência: 2278-0**

**Conta: 5380-5 - CONTA F P M**

**Lote nº: 3459/2023**

**Data: 23/11/2023**

**Conta Creditada: LEANDRO HERNANDES CORTES-EIRELI**

**Banco: 748 - BANCO VALUES COOPERATIVO SICREDI S/A**

**Agência: 0723**

**Conta: 95780-1**

**Valor Pago: 13.700,40**

**Nº Autenticação: 1DE1A2CED636A396**