



Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor:
------	--

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CORNÉLIO PROCÓPIO MUNICÍPIO DE CORNÉLIO PROCÓPIO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 1870
	Data da emissão da nota 03/06/2021 11:32:51	
	Data do fato gerador 03/06/2021 11:32:51	
	Código de verificação WJT7BYS7A	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	Nome fantasia:			Inscrição estadual:		
	Nome/Razão social:	PAULO ROBERTO MOREIRA		Telefone:	(43) 9936-3151	
	CPF/CNPJ:	11.214.840/0001-73	Inscrição municipal:	54-13078		
	Endereço:	R JOÃO HENRIQUE JAQUETA Número: 10 Bairro: JARDIM SEMINÁRIO CEP: 86300-000			Celular:	(43) 9126-6165
	Complemento:					
	Município:	Cornélio Procópio	UF:	PR	Site:	www.studioupcursos.com / Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:						
Nome/Razão social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA					
CPF/CNPJ:	09.000.336/0001-29	Inscrição municipal:		Inscrição estadual:		
Endereço:	RUA PAPA JOÃO XXIII Número: Nº 1086 Bairro: centro					
Complemento:						
Município:	São Sebastião da Amoreira	UF:	PR	Telefone:	(43) 3265-8300	
E-mail:					Celular:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: ENFERMEIRO CARGA HORARIA SEMANAL DE 42 HORAS. (QUANTIDADE DE PESSOAS: 03). TÉCNICO DE ENFERMAGEM CARGA HORARIA SEMANAL DE 42 HORAS. (QUANTIDADE DE PESSOAS: 06). AUXILIAR ADMINISTRATIVO CARGA HORARIA SEMANAL DE 42 HORAS. (QUANTIDADE DE PESSOAS: 02). FISIOTERAPEUTA CARGA HORARIA SEMANAL DE 20 HORAS. (QUANTIDADE 01). MOTORISTA CARGA HORARIA SEMANAL DE 40 HORAS (QUANTIDADE 01). AUXILIAR DE HIGIENE BUCAL CARGA HORARIA SEMANAL DE 40 HORAS. (QUANTIDADE DE 01). TÉCNICO DE RAO X CARGA HORARIA DE 20 HORAS. (QUANTIDADE 01). AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS CARGA HORARIA SEMANAL DE 42 HORAS. (QUANTIDADE DE PESSOAS: 02).	80.236,9000	1,0000	80.236,9000	80.236,90x3,99 =	3.201,45

CONFORME CONTRATO Nº 75/2021
PREGÃO PRESENCIAL Nº 20/2021

DADOS PARA FATURAMENTO:
BANCO SICREDI AGENCIA : 0717
CONTA CORRENTE: 27100-7

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA	
LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO	
DEPARTAMENTO:	Saúde
Nº da Nota Fiscal:	1870
Destinação:	Restos de Serviços.
DATA:	03/06/2021
Nome do Responsável:	Glaucia Takasumi

Deus é Fiel


Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	77.035,45								


RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 80.236,90		Valor líquido = R\$ 77.035,45			

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CORNÉLIO PROCÓPIO MUNICÍPIO DE CORNÉLIO PROCÓPIO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 1870
	Data da emissão da nota 03/06/2021 11:32:51	
	Data do fato gerador 03/06/2021 11:32:51	
	Código de verificação WJT7BYS7A	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	Nome fantasia:		
	Nome/Razão social: PAULO ROBERTO MOREIRA	Inscrição estadual:	
CPF/CNPJ: 11.214.840/0001-73	Inscrição municipal: 54-13078	Telefone: (43) 9936-3151	
Endereço: R JOÃO HENRIQUE JAQUETA Número: 10 Bairro: JARDIM SEMINÁRIO CEP: 86300-000		Celular: (43) 9126-6165	
Complemento:	UF: PR		
Município: Cornélio Procópio	Site: www.studioupcur.com		
E-mail: paul_ozjr@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:			
Nome/Razão social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA	Inscrição estadual:		
CPF/CNPJ: 09.000.336/0001-29	Inscrição municipal:		
Endereço: RUA PAPA JOÃO XXIII Número: N° 1086 Bairro: centro			
Complemento:	UF: PR		
Município: São Sebastião da Amoreira	Telefone: (43) 3265-8300		
E-mail:			

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA

LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

DEPARTAMENTO: *Saúde*

Nº da Nota Fiscal: *1870*

Destinação: *Prestação de Serviços*

DATA: *03/06/2021*

Nome do Responsável: *Glaucy*

Celular: *Glaucy Sebastião*

Códigos dos serviços:

08.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	80.236,90	3.201,45

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: São Sebastião da Amoreira

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3.99%
 Situação desta NFS-e: Retida
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 10.791,86 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2.029,99 (2,53%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade