



Prefeitura Municipal de Maringá
 Secretaria Municipal de Gestão
 Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

NÚMERO NOTA
000.008.099/000.017.759
 DATA E HORA DA EMISSÃO
05/06/2020
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
5655579B4

COMPETÊNCIA	2020-06	NÚMERO DO RPS	000.008.099	NÚMERO DA NFS SUBSTITUÍDA	000.000.000
-------------	---------	---------------	-------------	---------------------------	-------------

DADOS DO(S) SERVIÇO(S)

EXIGIBILIDADE DO ISS / NATUREZA DA OPERAÇÃO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
Exigível	Maringá/PR	Maringá/PR

PRESTADOR DO(S) SERVIÇO(S)



NOME / RAZÃO SOCIAL	EXTINTORES MARINGAENSE LTDA	
ENDEREÇO	AVENIDA 19 DE DEZEMBRO, 357 Zona 06 CEP: 87015-610	
MUNICÍPIO	MARINGÁ/PR	(44) 3262-1351 (44) 3262-0071
CNPJ	84.981.877/0001-09	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 51132

TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)

NOME / RAZÃO SOCIAL	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAUNA DO SUL	
ENDEREÇO	RUA PORTUGAL, 625 Centro CEP: 87980-000	
MUNICÍPIO	ITAUNA DO SUL/PR	FONE: (44)3436-1087
CNPJ	09.272.190/0001-70	INSCRIÇÃO MUNICIPAL

FATURA / DUPLICATA Vencimento :

1 05/07/2020 452,0000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

codigo	Descrição dos itens	Qtde	Valor Unt	Desc.	Total
356	INSPECAO CO2 6 KG	3,000	33,0000		99,0000
349	RECARGA AP 10 LITROS	6,000	39,0000		234,0000
343	RECARGA PQS ABC 6 KG	1,000	60,0000		60,0000
338	RECARGA PQS BC 8 KG	1,000	59,0000		59,0000

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

14.01 - Lubrificacao, limpeza, lustracao, revisao, carga e recarga, conserto, restauracao, blindagem, manute

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)	452,00	VALOR DEDUÇÃO	0,00	DESCONTO INCONDICIONADO	0,00	BASE DE CÁLCULO ISS	452,00
ALÍQUOTA ISS (%)	****	RESPONSÁVEL PELA RETENÇÃO	Prestador	VALOR DO ISS	****	VALOR DO ISS RETIDO	0,00
						DESCONTO CONDICIONADO	0,00

RETENÇÕES FEDERAIS

IMPOSTO DE RENDA	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTRAS RETENÇÕES	0,00
------------------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	------------------	------

TOTAIS

TOTAL DO(S) SERVIÇO(S)	452,00	TOTAL LÍQUIDO	452,00	TOTAL DA NOTA	452,00
------------------------	--------	---------------	--------	---------------	--------

OUTRAS INFORMAÇÕES

REQUISICAO : 11933 PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE / DEPOSITO NO BANCO DO BRASIL AG:
 1187-8 C/C: 104669-1

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAUNA DO SUL

Declaro que recebemos as mercadorias e/ou serviços constantes nesta Nota Fiscal Nº **8.099/17-369** 05/06/2020 emitidos no setor **Saúde**

Funcionário **Jairo**

Data: **05/06/20**

ASSINATURA

P-3/18
 130