



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Praça: Getulio Vargas, 280 - CENTRO
CEP: 85851010 - Foz do Iguaçu/PR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Situação
Ativa

Número
2019346

Emitido em
14/11/2019 às 10:38:10

Competência
novembro/2019

Série
F

Código verificador
ajJ3TnG

Prestador de serviços

QR Code

CPF/CNPJ: **20063463000100** C.M.C.: **60263**
Razão social / Nome fantasia: **FREIRE, IOPP & CIA LTDA - ME**
Endereço: **RUA MARTINS PENA, 205 - JARDIM RENATO FESTUGATO(TÉRREO)**
Cidade: **Foz do Iguaçu** UF: **PR** Email: **vitagen.adm@gmail.com**
CEP: **85864020** Telefone: **4530276969**
Regime tributário: **Baseado na alíquota do serviço**



Tomador de serviços

CPF/CNPJ: **11806275000133** C.M.C.: **67484**
Razão social / Nome fantasia: **UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRACAO LATINO-AMERICANA / UNIVERSIDADE FEDERAL DA**
Endereço: **AV. SILVIO AMERICO SASDELLI, 1842(EDIF: LORIVO)**
Cidade: **Foz do Iguaçu** UF: **PR** Email: **financas@unila.edu.br**
CEP: **85866000** Telefone: **4535767307**

Código atividade:
8640202 Laboratórios clínicos

Natureza da operação:
Serviço prestado no município

Item da lista de serviço
4.02 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Município da prestação do serviço
410830400 Foz do Iguaçu / PR

Discriminação dos serviços:
Exames laboratoriais realizados conforme Contrato nº. 07/2019.

IR retido:	CSLL retido:	PIS retido:	COFINS retido:	INSS retido:	ISSQN retido:
8,20	6,84	4,44	20,52	0,00	0,00
Desc. cond:	Desc. incond:	Deduções:	Base cálculo:	Alíquota:	Total ISSQN:
0,00	0,00	0,00	684,00	3,00%	20,52
Outras retenções:					
0,00					
Total líquido:	TOTAL DA NOTA				684,00
644,00					684,00

Outras informações:
Lei nº 12,741/2012 - Transparência Fiscal - PIS 0,65% - COFINS 3,00% - ISSQN 3,00% - INSS 26,08

Emitido por : **FREIRE, IOPP & CIA LTDA - ME**

Emitido em 14/11/2019

NOTA FISCAL Nº 707/2019 - DPVS (10.01.05.23.04)

(Nº do Protocolo: NÃO PROTOCOLADO)

(Assinado eletronicamente em 21/11/2019 15:41)

DIANE CASSIA SEBEN

CHEFE DE DEPARTAMENTO

1826886

Para verificar a autenticidade deste documento entre em <https://sig.unila.edu.br/public/documentos> informando seu número: **707**, ano: **2019**, tipo: **NOTA FISCAL**, data de emissão: **21/11/2019** e o código de verificação: **ea9cb3a485**

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA
DEPARTAMENTO DE PROMOÇÃO E VIGILÂNCIA À SAÚDE

ATESTES N° 440/2019 - null

Foz Do Iguaçu-PR, 21 de novembro de 2019.

Atesto que os serviços foram prestados de acordo com o contrato.

(Assinado eletronicamente em 21/11/2019 15:41)

DIANE CASSIA SEBEN
CHEFE DE DEPARTAMENTO
Matrícula: 1826886

Processo Associado: 23422.006955/2019-43

Para verificar a autenticidade deste documento entre em <https://sig.unila.edu.br/public/documentos> informando seu número: **440**, ano: **2019**, tipo: **ATESTES**, data de emissão: **21/11/2019** e o código de verificação: **Sebad40c3c**