

|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------|--|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E ORÇAMENTO</b><br><b>SETOR DE TRIBUTAÇÃO</b><br>AV. DUQUE DE CAXIAS, 800 - 85887000 - CENTRO - MATELÂNDIA - PR |  | <b>NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b>                   |  |
|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                 |  | <b>Número:</b> 22                                                 |  |
|                                                                                 | <b>Núm. do RPS:</b> <b>Série do RPS:</b> <b>Tipo do RPS:</b> <b>Emissão RPS:</b>                                                                                                                |  | <b>Dt. Emissão:</b> 01/03/2016<br><b>Autenticidade:</b> 547751970 |  |

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: <http://200.195.137.157:8090/tributosweb/>

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

|                                                                                  |                                                                                                            |  |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|
|  | <b>Insc. Municipal:</b> 00017096 <b>CNPJ/CPF:</b> 16.518.678/0001-09 <b>Regime Fiscal:</b> LUCRO PRESUMIDO |  | <b>Insc. Estadual:</b> |
|                                                                                  | <b>Nome/Razão Social:</b> M. M. PINTO & CIA LTDA - ME                                                      |  |                        |
|                                                                                  | <b>Nome Fantasia:</b> M.M PINTO & CIA LTDA - ME                                                            |  |                        |
|                                                                                  | <b>Endereço:</b>                                                                                           |  |                        |
|                                                                                  | RUA GARIBALDI, 1282 - CENTRO                                                                               |  |                        |
|                                                                                  | <b>Município/UF:</b> MATELÂNDIA-PR <b>CEP:</b> 85.887-000                                                  |  |                        |
| <b>Fone/Fax:</b> (45) 3262-1675 <b>E-Mail:</b> laura@escritoriocataratas.com.br  |                                                                                                            |  |                        |

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                                                                                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Insc. Municipal:</b> 00016829 <b>CNPJ/CPF:</b> 76.206.465/0001-65 <b>Insc. Estadual:</b> |  |
| <b>Nome/Razão Social:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA                                |  |
| <b>Endereço:</b> AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO                                      |  |
| <b>Município/UF:</b> MATELÂNDIA-PR <b>CEP:</b> 85.887-000                                   |  |
| <b>Fone/Fax:</b> <b>E-Mail:</b>                                                             |  |

#### DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

|                                                                                                                               |                                                     |                                   |                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b>                                                                             |                                                     | <b>CNAE:</b>                      |                                                      |
| 000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |                                                     | 8610102                           |                                                      |
| <b>Competência:</b> 3/2016                                                                                                    | <b>Local da Prestação do Serviço:</b> MATELÂNDIA-PR | <b>Situação da NFS-e:</b> EMITIDA | <b>Natureza da Operação:</b> Tributação no município |

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

|                                                       |
|-------------------------------------------------------|
| SERVIÇOS MEDICOS PEDIATRIA<br>REF AO EMPENHO 371/2016 |
|-------------------------------------------------------|

#### ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item          | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|----------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | SERVIÇOS MEDICOS PEDIATRIA | 64,00      | 70,00000       | 0,00           | 4.480,00    |

#### TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo           | Alíquota | Valor     | Retido |
|-------------------|----------|-----------|--------|
| ISSQN             | 3,00000  | 134,40000 | Sim    |
| PIS               | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| COFINS            | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| INSS              | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| IR                | 1,50000  | 67,20000  | 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: |
| 4.480,00                  | 0,00                   | 0,00                      | 4.278,40                | 4.480,00              |