

|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                     |                      |                                                 |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------|---------------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E ORÇAMENTO</b><br><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>                                  | <b>121</b>          |
|                                                                                 | <b>Núm. do RPS:</b>                                                                                                                                                                                 | <b>Série do RPS:</b> | <b>Tipo do RPS:</b>                             | <b>Emissão RPS:</b> |

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

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

|                                                                                  |                                                               |                                                 |                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
|  | <b>Insc. Municipal:</b> 00109200                              | <b>CNPJ/CPF:</b> 17.488.728/0001-07             | <b>Regime Fiscal:</b> LUCRO PRESUMIDO                |
|                                                                                  | <b>Nome/Razão Social:</b> ICLEIA BRAGA FERREIRA - EIRELI - ME |                                                 |                                                      |
|                                                                                  | <b>Nome Fantasia:</b> ICLEIA BRAGA FERREIRA - EIRELI - ME     |                                                 |                                                      |
|                                                                                  | <b>Endereço:</b><br>RUA TIRADENTES, 291, SALA 01 - CENTRO     |                                                 |                                                      |
|                                                                                  | <b>Município/UF:</b> MATELÂNDIA-PR                            |                                                 |                                                      |
|                                                                                  | <b>Fone/Fax:</b> (45) 3262-1484                               | <b>E-Mail:</b> laura@escritoriocataratas.com.br | <b>Insc. Estadual:</b><br><br><b>CEP:</b> 85.887-000 |

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                                                        |                                     |                        |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|
| <b>Insc. Municipal:</b> 00017399                       | <b>CNPJ/CPF:</b> 76.206.465/0001-65 | <b>Insc. Estadual:</b> |
| <b>Nome/Razão Social:</b> MUNICIPIO DE MATELANDIA      |                                     |                        |
| <b>Endereço:</b> AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO |                                     |                        |
| <b>Município/UF:</b> MATELÂNDIA-PR                     | <b>E-Mail:</b>                      | <b>CEP:</b> 85.887-000 |
| <b>Fone/Fax:</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><br>5/2018                                                                                                 | <b>Local da Prestação do Serviço:</b><br>MATELÂNDIA-PR | <b>Situação da NFS-e:</b><br>EMITIDA<br><br><b>Natureza da Operação:</b><br>Tributação no município |

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

|                                                        |
|--------------------------------------------------------|
| SERVIÇOS MEDICOS PEDIATRIA<br>REF AO EMPENHO 7616/2018 |
|--------------------------------------------------------|

#### ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item          | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|----------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | SERVIÇOS MEDICOS PEDIATRIA | 117,00     | 87,36000       | 0,00           | 10.221,12   |

#### TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo           | Alíquota | Valor     | Retido |
|-------------------|----------|-----------|--------|
| ISSQN             | 3,00000  | 306,63000 | Sim    |
| PIS               | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| COFINS            | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| INSS              | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| IR                | 1,50000  | 153,32000 | 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

|                                            |                                    |                                       |                                         |                                        |
|--------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>Base de Cálculo do ISSQN:</b> 10.221,12 | <b>Valor Total Descontos:</b> 0,00 | <b>Valor Total das Deduções:</b> 0,00 | <b>Valor Liquido da NFS-e:</b> 9.761,17 | <b>Valor Total da NFS-e:</b> 10.221,12 |
|--------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|

|                        |                                                                                                                                                                             |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NFS-E Nº</b><br>121 | Recebemos de ICLEIA BRAGA FERREIRA - EIRELI - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.<br><br><b>DATA:</b> ____ / ____ / ____ <b>Assinatura:</b> _____ |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|