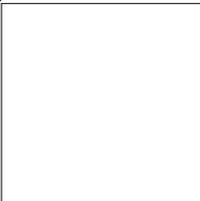


| | | | | |
|---|---|-----------|--|--|
|  | PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E ORÇAMENTO AV. DUQUE DE CAXIAS, 800 - 85887000 - CENTRO - Matelândia - PR | | Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: 1027 Emissão: 10/03/2020 Autenticidade: 263382828 |  |
| | Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS: | 263382828 | | |

SITE AUTENTICIDADE: <https://matelandia.iss.elotech.com.br/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

| | |
|--|---|
|  | Insc. Municipal: 00067850 CNPJ/CPF: 04.316.728/0001-88 Regime Fiscal: LUCRO PRESUMIDO |
| | Nome/Razão Social: CLÍNICA MÉDICA BEM-STAR LTDA |
| | Nome Fantasia: CLÍNICA MÉDICA BEM STAR |
| | Endereço: AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 1462 - CENTRO Insc. Estadual: 04.03.03/342 |
| | Município/UF: Matelândia-PR CEP: 85.887-000 |
| | Fone/Fax: (45) 3262-1865 E-Mail: itatibafiscal2@gmail.com |

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

| | | | |
|--|--|----------------------------|---|
| Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: | CNAE: | | |
| 403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. | 8610101 | | |
| Competência: 3/2020 | Local da Prestação do Serviço: Matelândia-PR | Situação da NFS-e: EMITIDA | Natureza da Operação: Tributação no município |

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Empenho 1872/2020
 VLR ESTIMADO REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM 250 CONSULTAS VALOR UNITÁRIO DE R\$ 47,00 E 20 HORAS NO VALOR UNITÁRIO DE 87,36 NA ESPECIALIDADE MÉDICA ENDOCRINOLOGISTA, PROFISSIONAL DANA LIZA MARTINICORENA DE SOUZA, PRESTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE NO ATENDIMENTO A PACIENTES USUÁRIOS DO SUS, CF. CREDENCIAMENTO INEXIGIBILIDADE Nº 23/2019, REFERENTE O MÊS DE FEVEREIRO/2020.

ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|---|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM | SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - ENDOCRINOLOGISTA | 100,00 | 47,00000 | 0,00 | 4.700,00 |
| SIM | SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - ENDOCRINOLOGISTA | 8,30 | 87,36000 | 0,00 | 725,09 |

TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo | Alíquota | Valor | Retido |
|-------------------|----------|-----------|--------|
| ISSQN | 3,00000 | 162,75000 | Sim |
| PIS | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| COFINS | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| INSS | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| IR | 1,50000 | 81,38000 | 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: 5.425,09 | Valor Total Descontos: 0,00 | Valor Total das Deduções: 0,00 | Valor Líquido da NFS-e: 5.180,96 | Valor Total da NFS-e: 5.425,09 |
|------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|

| | |
|-------------------------|--|
| NFS-E Nº 1027 | Recebemos de CLÍNICA MÉDICA BEM-STAR LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. |
| | DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____ |