# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E ORÇAMENTO

AV. DUQUE DE CAXIAS, 800 - 85887000 - CENTRO - Matelândia - PR

| Núm. do RPS: | Série do RPS: | Tipo do RPS: | Emissão RPS: |
|---|---|---|---|
| | | | |

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

**Número:** 1112
**Emissão:** 12/08/2020
**Autenticidade:** 841720692

***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:** 17382 **CNPJ/CPF:** 76.206.465/0001-65 **Insc. Estadual:**
**Nome/Razão Social:** MUNICIPIO DE MATELANDIA
**Endereço:** AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO
**Município/UF:** Matelândia-PR **CEP:** 85.887-000
**Fone/Fax:** (45) 3262-8350 **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: | Local da Prestação do Serviço: | Situação da NFS-e: | Natureza da Operação: |
|---|---|---|---|
| 8/2020 | Matelândia-PR | EMITIDA | Tributação no município |

### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

EMPENHO 8636/2020
VLR ESTIMADO REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM 40 CONSULTAS NO VALOR DE R$47,00 E 200 HORAS NO VALOR UNITÁRIO DE R$87,36 NA ESPECIALIDADE DE 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 JULHO/2020.

### ITENS DO SERVIÇO

| *Tributável* | *Descrição do Item* | *Quantidade* | *Valor Unitário* | *Valor Desconto* | *Valor Total* |
|---|---|---|---|---|---|
| SIM | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ESPECIALIDADE DE MÉDICA ENDOCRINOLOGISTA, REFERENTE O MÊS DE JULHO/2020. | 33,00 | 47,00000 | 0,00 | 1.551,00 |
| SIM | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ESPECIALIDADE DE MÉDICA ENDOCRINOLOGISTA, REFERENTE O MÊS DE JULHO/2020. | 189,00 | 87,36000 | 0,00 | 16.511,04 |

### TRIBUTOS INCIDENTES

| *Tributo* | *Alíquota* | *Valor* | *Retido* |
|---|---|---|---|
| ISSQN | 3,00000 | 541,86000 | Sim |
| PIS | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| COFINS | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| INSS | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| IR | 1,50000 | 270,93000 | 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 Liquido da NFS-e: | Valor Total da NFS-e: |
|---|---|---|---|---|
| 18.062,04 | 0,00 | 0,00 | 17.249,25 | 18.062,04 |

**NFS-E Nº** Recebemos de CLÍNICA MÉDICA BEM-STAR LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

1112

Recebemos de CLÍNICA MÉDICA BEM-STAR LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

**DATA:**_____/_____/_____ **Assinatura:**_____