

|                                                                                 |                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                          |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELÂNDIA</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E ORÇAMENTO</b><br>AV. DUQUE DE CAXIAS, 800 - 85887000 - CENTRO - Matelândia - PR |  | Nota Fiscal de Serviços Eletrônica<br><br>Número: 202<br>Emissão: 07/02/2020<br>Autenticidade: 490270170 |  |
|                                                                                 | Núm. do RPS:      Série do RPS:      Tipo do RPS:      Emissão RPS:                                                                                               |  |                                                                                                          |                                                                                    |

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

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

|                                                                                  |                    |                                                 |           |                    |                |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------|-----------|--------------------|----------------|-----------------|
|  | Insc. Municipal:   | 00017471                                        | CNPJ/CPF: | 24.383.329/0001-47 | Regime Fiscal: | LUCRO PRESUMIDO |
|                                                                                  | Nome/Razão Social: | CLÍNICA MÉDICA BLEIL LTDA - ME                  |           |                    |                |                 |
|                                                                                  | Nome Fantasia:     | CLINICA MEDICA BLEIL LTDA - ME                  |           |                    |                |                 |
|                                                                                  | Endereço:          | AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 1768, SALA 02 - CENTRO |           |                    |                |                 |
|                                                                                  | Município/UF:      | Matelândia-PR                                   | CEP:      | 85.887-000         |                |                 |
|                                                                                  | Fone/Fax:          |                                                 | E-Mail:   |                    |                |                 |

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                    |                                       |           |                              |                 |  |
|--------------------|---------------------------------------|-----------|------------------------------|-----------------|--|
| Insc. Municipal:   | 17399                                 | 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:   | compras@matelandia.pr.gov.br |                 |  |

#### DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

|                                            |                                |                    |                         |
|--------------------------------------------|--------------------------------|--------------------|-------------------------|
| Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: |                                |                    | CNAE:                   |
| 401 MEDICINA E BIOMEDICINA.                |                                |                    | 8630503                 |
| Competência:                               | Local da Prestação do Serviço: | Situação da NFS-e: | Natureza da Operação:   |
| 2/2020                                     | Matelândia-PR                  | EMITIDA            | Tributação no município |

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VLR ESTIMADO REF PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM 100 CONSULTAS NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 47,00, NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA, PROFISSIONAL MERY HELEN BLEL, PRESTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE NO ATENDIMENTO A PACIENTES USUÁRIOS DO SUS, CONF CREDENCIAMENTO INEXIGIBILIDADE Nº23/2019, REFERENTE MÊS DE JANEIRO/2019. EMPENHO 590/2020.

#### ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item           | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|-----------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | SERVIÇOS MEDICOS- PEDIATRIA | 1,00       | 4.700,00000    | 0,00           | 4.700,00    |

#### TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo           | Alíquota | Valor     | Retido |
|-------------------|----------|-----------|--------|
| ISSQN             | 3,00000  | 141,00000 | Sim    |
| PIS               | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| COFINS            | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| INSS              | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| IR                | 1,50000  | 70,50000  | 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: |
| 4.700,00                  | 0,00                   | 0,00                      | 4.488,50                | 4.700,00              |

|                 |                                                                                                                                                  |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NFS-E Nº<br>202 | Recebemos de CLÍNICA MÉDICA BLEIL LTDA - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.<br>DATA: ____/____/____ Assinatura: _____ |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|