

	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: 370 Emissão: 03/02/2021 Autenticidade: 690051841		
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:	00037650	CNPJ/CPF:	02.074.461/0001-34	Regime Fiscal:	LUCRO PRESUMIDO
	Nome/Razão Social:	CLINICA DE FIS.PEREIRA & FURTADO LTDA				
	Nome Fantasia:	FISIOSUL				
	Endereço:	RUA ARGEMIRO LUIS FONTANA, 866 - JARDIM GUAIRACÁ				
	Município/UF:	Matelândia-PR	CEP:	85.887-000		
	Fone/Fax:	(45) 3262-1900	E-Mail:	clinicafisiosul@hotmail.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:
408 TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.				8650004
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:	
2/2021	Matelândia-PR	EMITIDA	Tributação no município	

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Sessões de fisioterapia

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Sessões de fisioterapia na clinica	551,00	14,24000	0,00	7.846,24

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	235,39000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	117,69000	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:
7.846,24	0,00	0,00	7.493,16	7.846,24

NFS-E Nº 370	Recebemos de CLINICA DE FIS.PEREIRA & FURTADO LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
-----------------	---