

|                                                                                 |                                                                                                         |  |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELÂNDIA</b>                                                               |  |  |
|                                                                                 | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E ORÇAMENTO</b>                                                      |  |                                                                                    |
|                                                                                 | AV. DUQUE DE CAXIAS, 800 - 85887000 - CENTRO - Matelândia - PR                                          |  |                                                                                    |
|                                                                                 | Nota Fiscal de Serviços Eletrônica<br>Número: 774<br>Emissão: 03/02/2021<br>Autenticidade:<br>910143856 |  |                                                                                    |
| 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:   | 00113500                                         | CNPJ/CPF: | 10.590.464/0001-59       | Regime Fiscal: | Simplex Nacional |
|                                                                                  | Nome/Razão Social: | PROMOVER CLINICA DE PILATES E FISIOTERAPIA LTDA. |           |                          |                |                  |
|                                                                                  | Nome Fantasia:     | STUDIO 7 PILATES & FISIOTERAPIA                  |           |                          |                |                  |
|                                                                                  | Endereço:          | AVENIDA CRISTOVAO COLOMBO, 1174 - CENTRO         |           |                          |                |                  |
|                                                                                  | Município/UF:      | Matelândia-PR                                    | CEP:      | 85.887-000               |                |                  |
|                                                                                  | Fone/Fax:          | (45) 9985-8160                                   | E-Mail:   | joce.minatti@hotmail.com |                |                  |

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                    |                                       |           |                    |                 |  |
|--------------------|---------------------------------------|-----------|--------------------|-----------------|--|
| Insc. Municipal:   | 100004                                | CNPJ/CPF: | 76.206.465/0001-65 | Insc. Estadual: |  |
| Nome/Razão Social: | MUNICIPIO DE MATELÂNDIA               |           |                    |                 |  |
| 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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| VALOR REFERENTE CONTRATAÇÃO DE CLINICAS DE FISIOTERAPIA ESTABELECIDAS NO MUNICIPIO DE MATELÂNDIA PARA O ATENDIMENTO A PACIENTES USUÁRIOS DO SUS COM SESSÕES DE FISIOTERAPIA CLINICA E DOMICILIAR REF AO MÊS DE JANEIRO /2021. CF. INEXIGIBILIDADE No 002/2018. EMPENHOS N° 330/2021. |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item                               | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|-------------------------------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | SESSOES DE FISIOTERAPIA EM CLINICA E DOMICILIAR | 1,00       | 4.684,96000    | 0,00           | 4.684,96    |

#### TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo           | Alíquota | Valor     | Retido |
|-------------------|----------|-----------|--------|
| ISSQN             | 2,17000  | 101,66000 | Sim    |
| PIS               | 0,21000  | 9,68000   | Não    |
| COFINS            | 0,95000  | 44,61000  | Não    |
| INSS              | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| IR                | 0,27000  | 12,70000  | Não    |
| CSLL              | 0,24000  | 11,11000  | Não    |
| CPP               | 2,94000  | 137,80000 | 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: |
| 4.684,96                  | 0,00                   | 0,00                      | 4.583,30                | 4.684,96              |

|                 |                                                                                                                                                                           |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NFS-E N°<br>774 | Recebemos de PROMOVER CLINICA DE PILATES E FISIOTERAPIA LTDA., os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.<br>DATA: ____ / ____ / ____<br>Assinatura: _____ |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|