

|                                                                                 |                                                                |              |                                    |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELÂNDIA</b>                      |              | Nota Fiscal de Serviços Eletrônica |  |
|                                                                                 | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E ORÇAMENTO</b>             |              | Número: 3                          |                                                                                    |
|                                                                                 | AV. DUQUE DE CAXIAS, 800 - 85887000 - CENTRO - Matelândia - PR |              | Emissão: 08/08/2022                |                                                                                    |
| Núm. do RPS:                                                                    | Série do RPS:                                                  | Tipo do RPS: | Emissão RPS:                       | Autenticidade: 558240424                                                           |

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

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

|                                                                                   |                                                    |                              |                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|
|  | Insc. Municipal: 01099340                          | CNPJ/CPF: 39.943.421/0001-91 | Regime Fiscal: Microempresa Municipal |
|                                                                                   | Nome/Razão Social: COMUNIDADE TERAPEUTICA ELE VIVE |                              |                                       |
|                                                                                   | Nome Fantasia: COMUNIDADE TERAPEUTICA ELE VIVE     |                              |                                       |
|                                                                                   | Endereço: AVENIDA INDEPENDENTE, 160 - CENTRO       |                              |                                       |
|                                                                                   | Município/UF: Matelândia-PR                        | CEP: 85.887-000              | Insc. Estadual:                       |
| Fone/Fax:                                                                         | E-Mail: agilcontabilidade@hotmail.com.br           |                              |                                       |

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                                                       |                              |                 |
|-------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------|
| Insc. Municipal: 17701                                | CNPJ/CPF: 76.206.465/0001-65 | Insc. Estadual: |
| Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELÂNDIA |                              |                 |
| 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: 416 PSICOLOGIA. |                                              | CNAE: 8720499                                 |
| Competência: 8/2022                                        | Local da Prestação do Serviço: Matelândia-PR | Situação da NFS-e: EMITIDA                    |
|                                                            |                                              | Natureza da Operação: Tributação no município |

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

|                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INTERNAMENTO DE DEPENDENTES QUIMÍCOS E OUTRAS DROGAS MEDIANTE AO CREDENCIAMENTO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELÂNDIA |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|-------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | ACOLHIMENTO       | 4,00       | 1.200,00000    | 0,00           | 4.800,00    |

#### TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo           | Alíquota | Valor     | Retido |
|-------------------|----------|-----------|--------|
| ISSQN             | 3,00000  | 144,00000 | Não    |
| PIS               | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| COFINS            | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| INSS              | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| IR                | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| 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: 4.800,00 | Valor Total Descontos: 0,00 | Valor Total das Deduções: 0,00 | Valor Líquido da NFS-e: 4.800,00 | Valor Total da NFS-e: 4.800,00 |
|------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|

|            |                                                                                                                                                       |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NFS-E Nº 3 | Recebemos de COMUNIDADE TERAPEUTICA ELE VIVE, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.<br>DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____ |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|