

|                                                                                 |                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                      |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA</b><br><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E ORÇAMENTO</b><br><br>AV. DUQUE DE CAXIAS, 800 - 85887000 - CENTRO - Matelândia - PR |  | Nota Fiscal de Serviços Eletrônica<br><br>Número: <b>81</b><br><br>Emissão: <b>01/02/2022</b><br><br>Autenticidade: <b>182367553</b> |  |
|                                                                                 | Núm. do RPS:      Série do RPS:      Tipo do RPS:      Emissão RPS:                                                                                                       |  |                                                                                                                                      |                                                                                    |
|                                                                                 |                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                      |                                                                                    |

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

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

|                                                                                  |                    |                                        |           |                          |                |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------|-----------|--------------------------|----------------|------------------------|
|  | Insc. Municipal:   | 01098628                               | CNPJ/CPF: | 25.026.115/0001-86       | Regime Fiscal: | Microempresa Municipal |
|                                                                                  | Nome/Razão Social: | N & D CLINICA MEDICA LTDA - EPP        |           |                          |                |                        |
|                                                                                  | Nome Fantasia:     | N&D CLINICA MEDICA                     |           |                          |                |                        |
|                                                                                  | Endereço:          | AVENIDA PARANÁ, 930, APT 0046 - CENTRO |           |                          |                |                        |
|                                                                                  | Município/UF:      | Matelândia-PR                          | CEP:      | 85.887-000               |                |                        |
|                                                                                  | Fone/Fax:          | (44) 3034-0952                         | E-Mail:   | contato@contasmed.com.br |                |                        |

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                    |                                       |           |                    |                 |  |
|--------------------|---------------------------------------|-----------|--------------------|-----------------|--|
| Insc. Municipal:   | 100004                                | 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:<br>403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |                                |                    |                         | CNAE:<br>8610102 |
| Competência:                                                                                                                                                             | Local da Prestação do Serviço: | Situação da NFS-e: | Natureza da Operação:   |                  |
| 2/2022                                                                                                                                                                   | Matelândia-PR                  | EMITIDA            | Tributação no município |                  |

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VLR ESTIMADO REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM 923 CONSULTAS NO VALOR UNITARIO DE R\$ 23,00 NA ESPECIALIDADE DE MÉDICA CLINICA GERAL, PROFISSIONAL NEIDE SATURNINO DA SILVA, PRESTADOS NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DE AGRO-CAFEIEIRA, NO ATENDIMENTO A PACIENTES USUARIOS DO SUS, CF. CREDENCIAMENTO INEXIGIBILIDADE Nº 06/2021, REFERENTE O MÊS JANEIRO/2022.  
EMPENHO 690/2022

#### ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item                                           | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|-------------------------------------------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | SERVIÇOS MEDICOS-MEDICO CLINICO GERAL( Atribuições ANEXO I) | 923,00     | 23,00000       | 0,00           | 21.229,00   |

#### TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo           | Alíquota | Valor     | Retido |
|-------------------|----------|-----------|--------|
| ISSQN             | 3,00000  | 636,87000 | Sim    |
| PIS               | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| COFINS            | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| INSS              | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| IR                | 1,50000  | 318,44000 | 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: |
| 21.229,00                 | 0,00                   | 0,00                      | 20.273,69               | 21.229,00             |

|                       |                                                                                                                                                              |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NFS-E Nº<br><b>81</b> | Recebemos de N & D CLINICA MEDICA LTDA - EPP, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.<br><br>DATA: ____ / ____ / ____<br>Assinatura: _____ |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|