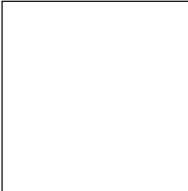


|                                                                                 |                                                            |                      |                                           |                                                                                    |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELÂNDIA</b>                  |                      | <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b> |  |                                    |
|                                                                                 | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b>                    |                      | <b>Número:</b><br>1730                    |                                                                                    |                                    |
|                                                                                 | DUQUE DE CAXIAS, 800 - 85887000 - CENTRO - MATELÂNDIA - PR |                      | <b>Emissão:</b><br>12/09/2023             |                                                                                    |                                    |
| <b>Núm. do RPS:</b>                                                             |                                                            | <b>Série do RPS:</b> | <b>Tipo do RPS:</b>                       | <b>Emissão RPS:</b>                                                                | <b>Autenticidade:</b><br>460573404 |

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

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

|                                                                                  |                                                        |                                         |                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Insc. Municipal:</b> 00067850                       | <b>CNPJ/CPF:</b> 04.316.728/0001-88     | <b>Regime Fiscal:</b> LUCRO PRESUMIDO                                |
|                                                                                  | <b>Nome/Razão Social:</b> CLÍNICA MÉDICA BEM-STAR LTDA |                                         |                                                                      |
|                                                                                  | <b>Nome Fantasia:</b> CLÍNICA MÉDICA BEM STAR          |                                         |                                                                      |
|                                                                                  | <b>Endereço:</b>                                       |                                         |                                                                      |
|                                                                                  | AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 1462 - CENTRO                 |                                         |                                                                      |
|                                                                                  | <b>Município/UF:</b> MATELÂNDIA-PR                     |                                         |                                                                      |
| <b>Fone/Fax:</b> (45) 3262-1865                                                  |                                                        | <b>E-Mail:</b> itatibafiscal2@gmail.com | <b>Insc. Estadual:</b><br>04.03.03/342<br><br><b>CEP:</b> 85.887-000 |

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                                                        |                                     |                                                           |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>Insc. Municipal:</b> 17399                          | <b>CNPJ/CPF:</b> 76.206.465/0001-65 | <b>Insc. Estadual:</b>                                    |
| <b>Nome/Razão Social:</b> MUNICIPIO DE MATELÂNDIA      |                                     |                                                           |
| <b>Endereço:</b> AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO |                                     |                                                           |
| <b>Município/UF:</b> MATELÂNDIA-PR                     |                                     | <b>CEP:</b> 85.887-000                                    |
| <b>Fone/Fax:</b> (45) 3262-8350                        |                                     | <b>E-Mail:</b> lucicleide.tesouraria@matelandia.pr.gov.br |

#### DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

|                                                                                                                            |                                                        |                                      |                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b>                                                                          |                                                        |                                      | <b>CNAE:</b>                                            |
| 403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |                                                        |                                      | 8610101                                                 |
| <b>Competência:</b><br>9/2023                                                                                              | <b>Local da Prestação do Serviço:</b><br>MATELÂNDIA-PR | <b>Situação da NFS-e:</b><br>EMITIDA | <b>Natureza da Operação:</b><br>Tributação no município |

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Empenho 12116/2023  
 Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - VALOR REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM CONSULTAS NA ESPECIALIDADE DE MÉDICO GINECOLOGISTA, PROFISSIONAL JOAO MARCOS DE SOUZA, PRESTADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE NO ATENDIMENTO A PACIENTES USUARIOS DO SUS, CF. CREDENCIAMENTO INEXIGIBILIDADE No 06/2021, REFERENTE O MÊS DE AGOSTO/2023,

#### ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item                           | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|---------------------------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | serviços medicos prestados no mes de agosto | 250,00     | 65,00          | 0,00           | 16.250,00   |

#### TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo           | Alíquota | Valor     | Retido |
|-------------------|----------|-----------|--------|
| ISSQN             | 3,00000  | 487,50000 | Não    |
| PIS               | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| COFINS            | 1,20000  | 195,00000 | Sim    |
| 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

|                                               |                                       |                                          |                                             |                                           |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>Base de Cálculo do ISSQN:</b><br>16.250,00 | <b>Valor Total Descontos:</b><br>0,00 | <b>Valor Total das Deduções:</b><br>0,00 | <b>Valor Liquido da NFS-e:</b><br>16.055,00 | <b>Valor Total da NFS-e:</b><br>16.250,00 |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------|

#### OBSERVAÇÃO

CONFORME RESOLUÇÃO CGSN Nº 169, DE 27 DE JULHO DE 2022Usuário emissor nota: LUCIANA MARTINICORENA DE SOUZA

1730

Recebemos de CLÍNICA MÉDICA BEM-STAR LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_