

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELÂNDIA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica			
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Número:			
	DUQUE DE CAXIAS, 800 - 85887000 - CENTRO - MATELÂNDIA - PR		31			
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade:	
					391450951	

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

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

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO	
Insc. Municipal:	17701
CNPJ/CPF:	76.206.465/0001-65
Nome/Razão Social:	MUNICIPIO DE MATELÂNDIA
Endereço:	AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO
Município/UF:	MATELÂNDIA-PR
Fone/Fax:	(45) 3262-8350
E-Mail:	
Insc. Estadual:	
CEP:	85.887-000

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO	
Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:	416 PSICOLOGIA.
CNAE:	8720499
Competência:	2/2024
Local da Prestação do Serviço:	MATELÂNDIA-PR
Situação da NFS-e:	EMITIDA
Natureza da Operação:	Tributação no município

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
ACOLHIMENTO MEDIANTE AO CADASTRO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELÂNDIA
EMPENHO 615/2024

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	ACOLHIMENTO	6,00	1.279,95	0,00	7.679,70

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	230,39000	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:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
7.679,70	0,00	0,00	7.679,70	7.679,70

OBSERVAÇÃO
CONFORME RESOLUÇÃO CGSN Nº 169, DE 27 DE JULHO DE 2022Usuário emissor nota: GILMAR DE CAMARGO

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____