

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELÂNDIA	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Número: 72	
	DUQUE DE CAXIAS, 800 - 85887000 - CENTRO - MATELÂNDIA - PR	Data Prestação: 11/02/2025	
Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:		Autenticidade: 008471817	

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 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
Fone/Fax:	E-Mail: financeiroqvmatelandia@gmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 17399 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: 416 PSICOLOGIA.	CNAE: 8720499		
Competência: 2/2025	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 458/2025

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	ACOLHIMENTO	5,00000	1.339,64	0,00	6.698,20

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	200,95000	Sim
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:
6.698,20	0,00	0,00	6.497,25	6.698,20

OBSERVAÇÃO

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

NFS-E Nº

Recebemos de COMUNIDADE TERAPEUTICA ELE VIVE, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____