

|                                                                                 |                                                             |               |                                           |              |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>MUNICÍPIO DE JUSSARA</b>                                 |               | <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b> |              |  |
|                                                                                 | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b>                     |               | Número:                                   |              |                                                                                    |
|                                                                                 | AV. PRINCESA ISABEL, 320 - 87230000 - CENTRO - Jussara - PR |               | 1361                                      |              |                                                                                    |
|                                                                                 | Emissão:                                                    |               |                                           |              |                                                                                    |
| Núm. do RPS:                                                                    |                                                             | Série do RPS: | Tipo do RPS:                              | Emissão RPS: | 21/02/2024                                                                         |
| Autenticidade:                                                                  |                                                             |               |                                           |              | 996188325                                                                          |

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

|                                                                                  |                    |                                  |           |                                      |                |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------|-----------|--------------------------------------|----------------|------------------|
|  | Insc. Municipal:   | 00000454                         | CNPJ/CPF: | 09.290.112/0001-07                   | Regime Fiscal: | Simplex Nacional |
|                                                                                  | Nome/Razão Social: | D. E. NALIN NOGUEIRA ME          |           |                                      |                |                  |
|                                                                                  | Nome Fantasia:     | DEDETIZADORA NOGUEIRA            |           |                                      |                |                  |
|                                                                                  | Endereço:          | RUA XV DE NOVEMBRO, 702 - CENTRO |           |                                      |                |                  |
|                                                                                  | Município/UF:      | Jussara-PR                       | CEP:      | 87.230-000                           |                |                  |
|                                                                                  | Fone/Fax:          | (44) 3628-2493                   | E-Mail:   | desinsetizadora_nogueira@hotmail.com |                |                  |

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                    |                                    |                    |                              |
|--------------------|------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| Insc. Municipal:   | CNPJ/CPF:                          | 76.206.465/0001-65 | Insc. Estadual:              |
| Nome/Razão Social: | PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELANDIA |                    |                              |
| Endereço:          | AV DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO   |                    |                              |
| Município/UF:      | Matelândia-PR                      | CEP:               | 85.887-000                   |
| Fone/Fax:          | (45) 3262-8350                     | E-Mail:            | compras@matelandia.pr.gov.br |

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

|                                                                                                                   |                                |                    |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------|-------------------------|
| Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:                                                                        |                                |                    | CNAE:                   |
| 713 DEDETIZACAO, DESINFECACAO, DESINSETIZACAO, IMUNIZACAO, HIGIENIZACAO, DESRATIZACAO, PULVERIZACAO E CONGENERES. |                                |                    | 8122200                 |
| Competência:                                                                                                      | Local da Prestação do Serviço: | Situação da NFS-e: | Natureza da Operação:   |
| 2/2024                                                                                                            | Matelândia-PR                  | EMITIDA            | TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO |

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO NO CONSELHO TUTELAR CONFORME EMPENHO 17805/2024 DO PREGAO 60/2023

ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|-------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | DEDETIZAÇÃO       | 100,00     | 0,37           | 0,00           | 37,00       |

TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo           | Alíquota | Valor   | Retido |
|-------------------|----------|---------|--------|
| ISSQN             | 2,00250  | 0,74000 | 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: |
| 37,00                     | 0,00                   | 0,00                      | 37,00                   | 37,00                 |

|                  |                                                                                                                                              |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NFS-E Nº<br>1361 | Recebemos de D. E. NALIN NOGUEIRA ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.<br>DATA: ____/____/____<br>Assinatura: _____ |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|