MUNICIPIO DE MEDIANEIRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Jose Callegari, 647 - 85720052 - Bairro Ipe - MEDIANEIRA - PR

Núm. do RPS: **Série do RPS:** **Tipo do RPS:** **Emissão RPS:**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 500

Data Prestação: 02/07/2025

Autenticidade: 631210061

SITE AUTENTICIDADE: https://medianeira.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00890383 **CNPJ/CPF:** 00.879.976/0001-86 **Regime Fiscal:** Sem Regime Fiscal

Nome/Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE IGUAÇU

Nome Fantasia: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SA

Endereço: **Insc. Estadual:**

RUA Iguaçu, 100, QUADRA 01 LOTE 16 - Nazare

Município/UF: MEDIANEIRA-PR **CEP:** 85.884-000

Fone/Fax: 45262-1362 **E-Mail:** li_deluca@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 76.206.465/0001-65 **Insc. Estadual:**

Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE MATELANDIA

Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 800 - CENTRO

Município/UF: MATELÂNDIA-PR **CEP:** 85.887-000

Fone/Fax: (45) 3262-8350 **E-Mail:** saude@matelandia.pr.gov.br

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

409 TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL.

CNAE: 8690999

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
7/2025	MEDIANEIRA-PR	EMITIDA	ISENÇÃO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PROCEDIMENTOS MÉDICOS, CASA DE APOIO, APARELHOS AUDITIVOS, SISTEMA DE SAÚDE E TAXA ADMINISTRATIVA REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2025, CONFORME PACTUADO NOS CONTRATOS DE PROGRAMA E RATEIO PARA O EXERCÍCIO DE 2025.

DADOS BANCÁRIO PARA PAGAMENTO:
BANCO DO BRASIL 001
AGENCIA 0735-8
CONTA CORRENTE 2111-3

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidad*	*Valor Unitário*	*Desc. Incond.*	*Desc. Cond.*	*Valor Total*
SIM	PROCEDIMENTOS MÉDICOS, CASA DE APOIO, APARELHOS AUDITIVOS, SISTEMA DE SAÚDE E TAXA ADMINISTRATIVA REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2025.	1,00000	198.480,68	0,00	0,00	198.480,68

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	0,00000	0,00000	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 Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
0,00	0,00	0,00	198.480,68	198.480,68

NFS-E Nº Recebemos de CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE IGUAÇU, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

500

Recebemos de CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE IGUAÇU, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:_____/_____/_____ **Assinatura:**_____