

|                                                                                 |                                                               |              |                                    |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>MUNICIPIO DE MEDIANEIRA</b>                                |              | Nota Fiscal de Serviços Eletrônica |  |
|                                                                                 | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b>                       |              | Número: 541                        |                                                                                    |
|                                                                                 | Jose Callegari, 647 - 85720052 - Bairro Ipe - MEDIANEIRA - PR |              | Data Prestação: 04/11/2025         |                                                                                    |
| Núm. do RPS:                                                                    | Série do RPS:                                                 | Tipo do RPS: | Emissão RPS:                       | Autenticidade: 863328317                                                           |

**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: ENTIDADE FILANTRÓPICA |
|                                                                                  | Nome/Razão Social: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE IGUAÇU |                               |                                      |
|                                                                                  | Nome Fantasia: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SA               |                               |                                      |
|                                                                                  | Endereço: RUA Iguaçu, 100, QUADRA 01 LOTE 16 - Nazare       |                               |                                      |
|                                                                                  | Município/UF: MEDIANEIRA-PR                                 |                               |                                      |
|                                                                                  | Fone/Fax: 45262-1362                                        | E-Mail: li_deluca@hotmail.com | Insc. Estadual: CEP: 85.884-000      |

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                                            |                                    |
|--------------------------------------------|------------------------------------|
| Insc. Municipal: 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:<br>409 TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL. | CNAE:<br>8690999                             |
| Competência: 11/2025                                                                                                               | Local da Prestação do Serviço: MEDIANEIRA-PR |
| Situação da NFS-e: EMITIDA                                                                                                         | Natureza da Operação: ISENÇÃO                |

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PROCEDIMENTOS MÉDICOS, CASA DE APOIO, SISTEMA DE SAÚDE E TAXA ADMINISTRATIVA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO/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                                                            | Quantidade | Valor      | Desc. | Desc. Cond. | Valor Serviço | Valor Líquido |
|------------|------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|-------|-------------|---------------|---------------|
| SIM        | PROCEDIMENTOS MÉDICOS, CASA DE APOIO, SISTEMA DE SAÚDE E TAXA ADMINISTRATIVA | 1,00000    | 277.970,45 | 0,00  | 0,00        | 277.970,45    | 277.970,45    |

#### 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: 0,00 | Valor Total Descontos: 0,00 | Valor Total das Deduções: 0,00 | Valor Total dos Serviços: 277.970,45 | Valor Líquido da NFS-e: 277.970,45 |
|--------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|

|              |                                                                                                                                                                              |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NFS-E Nº 541 | <p>Recebemos de CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE IGUAÇU, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.</p> <p>DATA: ____/____/____</p> <p>Assinatura: _____</p> |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|