

| | | | | |
|---|--|-----------------------------|--|--|
|  | MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS Jose Callegari, 647 - 85720052 - Bairro Ipe - MEDIANEIRA - PR | | Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: 464 Data Prestação: 04/02/2025 |  |
| | Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS: | Autenticidade: 680911876 | | |

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 IGUACU Nome Fantasia: CISI |
| | Endereço: RUA Iguaçú, 100, QUADRA 01 LOTE 16 - Nazare Município/UF: MEDIANEIRA-PR Insc. Estadual: Fone/Fax: 45262-1362 E-Mail: li_deluca@hotmail.com CEP: 85.884-000 |

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

| |
|---|
| Insc. Municipal: 13045 CNPJ/CPF: 76.206.465/0001-65 Insc. Estadual: |
| Nome/Razão Social: PREF. MUNICIPAL DE MATELANDIA Endereço: RUA AV. DUQUE DE CAXIAS, 800 - Centro Município/UF: MATELÂNDIA-PR CEP: 85.887-000 Fone/Fax: 45262-1362 E-Mail: compras@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: 2/2025 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 JANEIRO/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 Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|---|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM | PROCEDIMENTOS MÉDICOS, CASA DE APOIO, SISTEMA DE SAÚDE E TAXA ADMINISTRATIVA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2025 | 1,00000 | 87.923,86 | 0,00 | 87.923,86 |

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 Líquido da NFS-e: | Valor Total da NFS-e: |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 87.923,86 | 87.923,86 |

| | |
|------------------------|--|
| NFS-E Nº 464 | Recebemos de CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE IGUACU, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____ |
|------------------------|--|