

|                                                                                 |                                                            |               |               |                                                                                    |                |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELÂNDIA</b>                  |               | Número NFS-e: |  |                |
|                                                                                 | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b>                    |               | 89            |                                                                                    |                |
|                                                                                 | DUQUE DE CAXIAS, 800 - 85887000 - CENTRO - MATELÂNDIA - PR |               | Data Emissão: |                                                                                    |                |
|                                                                                 |                                                            |               | 04/07/2025    |                                                                                    |                |
| Núm. do RPS:                                                                    |                                                            | Série do RPS: | Tipo do RPS:  | Emissão RPS:                                                                       | Data Prestação |
|                                                                                 |                                                            |               |               |                                                                                    | 04/07/2025     |
|                                                                                 |                                                            |               |               |                                                                                    | Autenticidade: |
|                                                                                 |                                                            |               |               |                                                                                    | 634328138      |

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 |           |                                  |                | Insc. Estadual:        |
|                                                                                   | Município/UF:      | MATELÂNDIA-PR                      | CEP:      | 85.887-000                       | ISENTO         |                        |
|                                                                                   | Fone/Fax:          |                                    | E-Mail:   | agilcontabilidade@hotmail.com.br |                |                        |

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                    |                                       |           |                    |                 |
|--------------------|---------------------------------------|-----------|--------------------|-----------------|
| Insc. Municipal:   | 17701                                 | 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: | CNAE:                          |                    |                       |
| 416 PSICOLOGIA.                            | 8720499                        |                    |                       |
| Competência:                               | Local da Prestação do Serviço: | Situação da NFS-e: | Natureza da Operação: |
| 7/2025                                     | MATELÂNDIA-PR                  | EMITIDA            | Isenção               |

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ACOLHIMENTO MEDIANTE AO CADASTRO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELÂNDIA.

EMPENHO 9295/2025

ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item | Quantidade | Valor Unitário | Desc. Incond. | Desc. Cond. | Valor Total |
|------------|-------------------|------------|----------------|---------------|-------------|-------------|
| SIM        | ACOLHIMENTO       | 4,00000    | 1.407,40       | 0,00          | 0,00        | 5.629,60    |

TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo           | Aliquota | 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                      | 5.629,60                | 5.629,60              |

OBSERVAÇÃO

Desconto de R\$ nu na base de calculo do ISSQN conforme lei Nº 3.

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.

