

|                                                                                 |                                                                                                                                                            |  |                               |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELÂNDIA</b><br><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br><br>DUQUE DE CAXIAS, 800 - 85887000 - CENTRO - MATELÂNDIA - PR |  | Número NFS-e:<br><b>415</b>   |  |
|                                                                                 | Data Emissão:<br>03/12/2025                                                                                                                                |  | Data Prestação:<br>03/12/2025 |                                                                                    |
| Autenticidade:<br>441368740                                                     |                                                                                                                                                            |  |                               |                                                                                    |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                             |
| Insc. Municipal: 01099331<br>Nome/Razão Social: MK PRESTADORA DE SERVICOS LTDA<br>Nome Fantasia: MK PRESTADORA DE SERVICOS<br>Endereço: RUA ASSIS BRASIL, 670, SALA 01 - JARDIM TROPICAL<br>Município/UF: MATELÂNDIA-PR<br>Fone/Fax: (45) 99851-1192 | CNPJ/CPF: 43.475.297/0001-54<br>Regime Fiscal: Simples Nacional<br>Insc. Estadual: ISENTA<br>CEP: 85.887-000<br>E-Mail: jocyhmanu@gmail.com |

|                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                   |
| Insc. Municipal: 16829<br>Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATELÂNDIA<br>Endereço: AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 800, PAÇO MUNICIPAL 25 DE JULHO - CENTRO<br>Município/UF: MATELÂNDIA-PR<br>Fone/Fax: (45) 3262-8350 | CNPJ/CPF: 76.206.465/0001-65<br>Insc. Estadual: ISENTA<br>CEP: 85.887-000<br>E-Mail: compras@matelandia.pr.gov.br |

|                                                                                                                                                                                                                           |                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>DEFINIÇÃO DO SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                               |                                                  |
| Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:<br>1406 INSTALACAO E MONTAGEM DE APARELHOS, MAQUINAS E EQUIPAMENTOS, INCLUSIVE MONTAGEM INDUSTRIAL, PRESTADOS AO USUARIO FINAL, EXCLUSIVAMENTE COM MATERIAL POR ELE FORNECIDO. | CNAE:<br>4322302                                 |
| Competência:<br>12/2025                                                                                                                                                                                                   | Local da Prestação do Serviço:<br>MATELÂNDIA-PR  |
| Situação da NFS-e:<br>EMITIDA                                                                                                                                                                                             | Natureza da Operação:<br>Tributação no município |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| VALOR REFERENTE CONTRATAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, HIGIENIZAÇÃO, NO APARELHO DE AR-CONDICIONADO INSTALADO NA SALA DA DIVISÃO DE IMPRENSA, NO PAÇO MUNICIPAL,<br>CONFORME PREGÃO Nº 8/2025<br>EMPENHO Nº 21266/2025<br>EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL |

| ITENS DO SERVIÇO |                                                         |            |        |       |             |               |               |
|------------------|---------------------------------------------------------|------------|--------|-------|-------------|---------------|---------------|
| Tributável       | Descrição do Item                                       | Quantidade | Valor  | Desc. | Desc. Cond. | Valor Serviço | Valor Líquido |
| SIM              | CARGA DE GÁS DE AR CONDICIONADO DE 9.000 A 12.000 BTUS. | 1,00000    | 313,51 | 0,00  | 0,00        | 313,51        | 313,51        |

| TRIBUTOS INCIDENTES |          |          |        |
|---------------------|----------|----------|--------|
| Tributo             | Aliquota | Valor    | Retido |
| ISSQN               | 2,96462  | 9,29000  | Sim    |
| PIS                 | 0,27000  | 0,85000  | Não    |
| COFINS              | 1,24000  | 3,90000  | Não    |
| INSS                | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| IR                  | 0,36000  | 1,14000  | Não    |
| CSLL                | 0,32000  | 1,00000  | Não    |
| CPP                 | 3,96000  | 12,41000 | Não    |
| Impostos Federais   | 0,00000  | 19,30000 | Não    |
| Outras Retenções    |          | 0,00000  | Não    |

|                                        |                                   |
|----------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL</b> |                                   |
| Base de Cálculo do ISSQN:<br>313,51    | Valor Total Descontos:<br>0,00    |
| Valor Total das Deduções:<br>0,00      | Valor Líquido da NFS-e:<br>304,22 |
|                                        | Valor Total da NFS-e:<br>313,51   |

|                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBSERVAÇÃO</b>                                                                             |
| CONFORME RESOLUÇÃO CGSN Nº 169, DE 27 DE JULHO DE 2022Usuário emissor nota: DIEGO RONOEL RECK |

