

|                                                                                 |                                                               |               |                                    |              |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>MUNICIPIO DE MEDIANEIRA</b>                                |               | Nota Fiscal de Serviços Eletrônica |              |  |
|                                                                                 | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b>                       |               | Número: 65554                      |              |                                                                                    |
|                                                                                 | Jose Callegari, 647 - 85720052 - Bairro Ipe - MEDIANEIRA - PR |               | Data Prestação: 15/01/2026         |              |                                                                                    |
|                                                                                 | Núm. do RPS:                                                  | Série do RPS: | Tipo do RPS:                       | Emissão RPS: |                                                                                    |

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

|                                                                                   |                                                       |                                                 |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------|
|  | Insc. Municipal: 00001266                             | CNPJ/CPF: 77.761.849/0001-02                    | Regime Fiscal: LUCRO PRESUMIDO |
|                                                                                   | Nome/Razão Social: MEDICINA DO TRABALHO OREJUELA LTDA |                                                 |                                |
|                                                                                   | Nome Fantasia: CLINICA MEDIANEIRA                     |                                                 |                                |
|                                                                                   | Endereço: RUA Minas Gerais, 2233 - Centro             |                                                 |                                |
|                                                                                   | Município/UF: MEDIANEIRA-PR                           |                                                 |                                |
|                                                                                   | Fone/Fax: 45264-1144                                  | E-Mail: faturamento.clinicamedianeira@gmail.com | Insc. Estadual: NAO CADASTRA   |
|                                                                                   |                                                       | CEP: 85.720-019                                 |                                |

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                                                   |                                 |
|---------------------------------------------------|---------------------------------|
| Insc. Municipal: 77.814.820/0001-41               | Insc. Estadual:                 |
| Nome/Razão Social: CAMARA MUNICIPAL DE MEDIANEIRA |                                 |
| Endereço: AV JOSE CALLEGARI, 300 - IPE            |                                 |
| Município/UF: MEDIANEIRA-PR                       | CEP: 85.884-000                 |
| Fone/Fax: (45) 3264-2475                          | E-Mail: aripsartori@hotmail.com |

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

|                                                                        |                                              |                            |                                |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 401 MEDICINA E BIOMEDICINA. |                                              |                            | CNAE: 8630503                  |
| Competência: 1/2026                                                    | Local da Prestação do Serviço: MEDIANEIRA-PR | Situação da NFS-e: EMITIDA | Natureza da Operação: EXIGÍVEL |

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE FATURA 12-047505  
CONSULTA

ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item | Quantidade | Valor  | Desc. | Desc. Cond. | Valor Serviço | Valor Líquido |
|------------|-------------------|------------|--------|-------|-------------|---------------|---------------|
| SIM        | CONSULTA          | 1,00000    | 630,00 | 0,00  | 0,00        | 630,00        | 630,00        |

TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo           | Alíquota | Valor    | Retido |
|-------------------|----------|----------|--------|
| ISSQN             | 3,00000  | 18,90000 | Não    |
| PIS               | 0,65000  | 4,10000  | Não    |
| COFINS            | 3,00000  | 18,90000 | Não    |
| INSS              | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| IR                | 4,80000  | 30,24000 | Sim    |
| CSLL              | 1,00000  | 6,30000  | Não    |
| CPP               | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| Impostos Federais | 0,00000  | 59,54000 | Não    |
| Outras Retenções  |          | 0,00000  | Não    |

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

|                                  |                             |                                |                                  |                                |
|----------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| Base de Cálculo do ISSQN: 630,00 | Valor Total Descontos: 0,00 | Valor Total das Deduções: 0,00 | Valor Total dos Serviços: 630,00 | Valor Líquido da NFS-e: 599,76 |
|----------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|

|                |                                                                                                            |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NFS-E Nº 65554 | Recebemos de MEDICINA DO TRABALHO OREJUELA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. |
|                | DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____                                                                 |