



DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

| | | | |
|--|--|--|--|
| CLINICA MEDICA STECCA LTDA - ME RUA SANTOS DUMONT, 0 - 170 CEP: 85580-000 - Bairro: CENTRO Município: Itapejara d'Oeste - PR E-mail: marcosvinciusstecca@hotmail.com Fone: (45) 99827-5866 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 16.716.882/0001-26 **** 542711 |  | Número da NFS-e 20180000000010 | |
| | | Data do Serviço 01/10/2018 | Código Verificador ad8b9e0e9 |

| | | | |
|---|------------------------------|-------------------------------|--|
|  Prefeitura Municipal de Itapejara D'Oeste/PR Departamento Municipal de Finanças Fone: (46) 3526-8300 - 200.142.184.58/NFSe.Portal | Dt. de Emissão 01/10/2018 | Exigibilidade ISS Exigível | Tributado no Município Itapejara d'Oeste/PR |
|---|------------------------------|-------------------------------|--|

| TOMADOR DO SERVIÇO | | | | Município de Prestação do Serviço | | | |
|--|----------|--------------------------|--------------------|-----------------------------------|--|--|--|
| Nome / Razão Social Prefeitura Municipal de Itapejara D'Oeste | | | | Itapejara d'Oeste/PR | | | |
| Endereço Av. Manoel Ribas,620 | | | | | | | |
| Cidade Itapejara d'Oeste | UF PR | Fone (46) 3526-8300 | CEP 85580-000 | | | | |
| Bairro CENTRO | | | | | | | |
| CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52 | | Inscrição Municipal 1 | Inscrição Estadual | | | | |
| E-mail tributacao.itapejaradoeste@gmail.com | | | | | | | |

| INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO | | | |
|------------------------------|--|---------------------|------------------------------|
| Nome / Razão Social ***** | | CNPJ / CPF ***** | Inscrição Municipal ***** |
| E-mail | | Fone | Cidade ***** |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR TOTAL | ALIQ. | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|--|-------------|-------|---------------|--------|
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ATENDIMENTOS E PLANTÕES REFERENTE A SETEMBRO DE 2018 | 34.000,00 | 3,00 | 1.020,00 | Não |

| | | | |
|--|------------------------|---------------------------------------|-----------------------|
| Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina. | | Código NBS ***** | |
| CIDE | COFINS | COFINS Importação | ICMS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| IOF | IPI | PIS/PASEP | PIS/PASEP Importação |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Base Cálculo ISSQN Próprio | Valor do ISSQN Próprio | Base Cálculo ISSQN Retido | Valor do ISSQN Retido |
| 34.000,00 | 1.020,00 | 0,00 | 0,00 |
| Valor Total da NFS-e 34.000,00 | | Valor Líquido da NFS-e 33.490,00 | |

| | |
|---|---|
| Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$1020,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$1020,00. IR Retido: R\$510,00 |  |
|---|---|

Consulta realizada em 01/10/2018 às 10:40:19.
 Para consultar a autenticidade acesse: 200.142.184.58/NFSe.Portal



| | | | |
|--|---|--|---------------------------------|
| Recebi(emos) de CLINICA MEDICA STECCA LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data | Identificação e assinatura do recebedor | 20180000000010 Número da NFS-e Competência 01/10/2018 NFS-e ad8b9e0e9 | Número de Controle do Município |
|--|---|--|---------------------------------|

Consulta realizada em 01/10/2018 às 10:40:19.
 Para consultar a autenticidade acesse: 200.142.184.58/NFSe.Portal