

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>CLINICA MEDICA PROTEGE LTDA ME</b> RUA PEDRO RAMIRES DE MELLO, 401 - SALA 02 CEP: 85501-250 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: climega@outlook.com Fone: (46) 3225-7637 <b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 00.821.808/0001-30      ****      347221		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201800000000103</h2> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>02/10/2018</b></td> <td style="text-align: center;"><b>dc5e0efca</b></td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	<b>02/10/2018</b>	<b>dc5e0efca</b>
Data do Serviço	Código Verificador					
<b>02/10/2018</b>	<b>dc5e0efca</b>					

<b>MUNICÍPIO DE PATO BRANCO/PR</b> Secretaria Municipal de Administração e Finanças Fone: (46) 3220-1544 - nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal/	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	02/10/2018	Exigível	Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social prefeitura de itapejara do oeste				Pato Branco/PR			
Endereço 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	Inscrição Estadual					
E-mail cleversonjuliani@hotmail.com							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS PRESTADOS	12.000,00	2,00	240,00	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****		
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 12.000,00		Valor do ISSQN Próprio 240,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 12.000,00		Valor Líquido da NFS-e 11.820,00		Valor Total do ISSQN 240,00
				Valor Dedução/Descontos 0,00

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$240,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$240,00. IR Retido: R\$180,00	
---	--

Consulta realizada em 02/10/2018 às 09:47:44.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal/](http://nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal/)



Recebi(emos) de <b>CLINICA MEDICA PROTEGE LTDA ME</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  ____/____/____ Data	201800000000103 Número da NFS-e  Competência 02/10/2018  NFS-e dc5e0efca	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 02/10/2018 às 09:47:44.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal/](http://nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal/)