


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 20180000000012 | |
| | | Data do Serviço 05/11/2018 | Código Verificador fa3c11c55 |


| | | | |
|---|------------------------------|-------------------------------|--|
|  Prefeitura Municipal de Itapejara D'Oeste/PR Departamento Municipal de Finanças Fone: (46) 3526-8300 - 200.142.184.58/NFSe.Portal | Dt. de Emissão 05/11/2018 | 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 ***** |

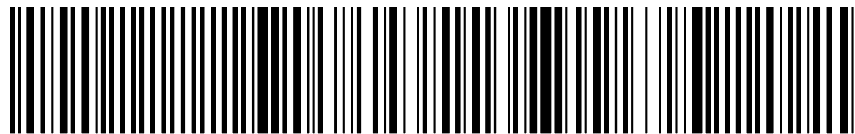
| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR TOTAL | ALIQ. | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|---|-------------|-------|---------------|--------|
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ATENDIMENTOS E PLANTÕES REFERENTE A OUTUBRO DE 2018 | 34.000,00 | 3,00 | 1.020,00 | Não |

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

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

Consulta realizada em 07/11/2018 às 09:25:26.

Para consultar a autenticidade acesse: 200.142.184.58/NFSe.Portal



20180000000012fa3c11c5516716882000126

| | | | |
|---|---|--|---------------------------------|
| Recebi(emos) de CLINICA MEDICA STECCA LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data | Identificação e assinatura do recebedor | 20180000000012 Número da NFS-e Competência 05/11/2018 NFS-e fa3c11c55 | Número de Controle do Município |
|---|---|--|---------------------------------|

Consulta realizada em 07/11/2018 às 09:25:26.

Para consultar a autenticidade acesse: 200.142.184.58/NFSe.Portal