


# 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 <b>201900000000124</b>	
		Data do Serviço <b>01/04/2019</b>	Código Verificador <b>29241c3e3</b>


<b>MUNICIPIO DE PATO BRANCO/PR</b> <b>Secretaria Municipal de Administração e Finanças</b> Fone: (46) 3220-1544 - nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal/	Dt. de Emissão 01/04/2019	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Pato Branco/PR
---	------------------------------	-------------------------------	--

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>				<b>Município de Prestação do Serviço</b>			
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							

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

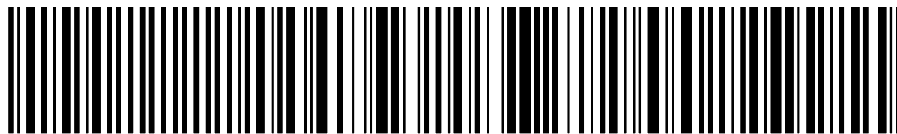
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
serviços prestados	12.000,00	2,00	240,00	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****					
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
12.000,00	240,00	0,00	0,00	240,00	0,00		
Valor Total da NFS-e 12.000,00		Valor Líquido da NFS-e 11.820,00					

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$480,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$1614,00; Total Aprox: R\$2094,00. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$180,00	
--	---

Consulta realizada em 02/04/2019 às 15:24:14.

Para consultar a autenticidade acesse: [nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal/](http://nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal/)



20190000000012429241c3e300821808000130

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA PROTEGE LTDA ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	201900000000124 Número da NFS-e Competência 01/04/2019 NFS-e 29241c3e3	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 02/04/2019 às 15:24:14.

Para consultar a autenticidade acesse: [nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal/](http://nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal/)