



# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>CLINICA MEDICA STECCA LTDA - ME</b> RUA SANTOS DUMONT, 0 - 170 CEP: 85580-000 - Bairro: CENTRO Município: Itapejara d'Oeste - PR E-mail: marcosviniciusstecca@hotmail.com Fone: (45) 99827-5866 <b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 16.716.882/0001-26      ****      542711		Número da NFS-e <b>201900000000027</b>	
		Data do Serviço <b>04/04/2019</b>	Código Verificador <b>cbbb09f82</b>


 <b>Prefeitura Municipal de Itapejara D'Oeste/PR</b> Departamento Municipal de Finanças Fone: (46) 3526-8300 - 200.142.184.58/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 04/04/2019	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Itapejara d'Oeste/PR
---	------------------------------	-------------------------------	--

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

<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
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ATENDIMENTOS E PLANTÕES REFERENTE A MARÇO DE 2019	34.000,00	3,00	1.020,00	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		
34.000,00	1.020,00	0,00	0,00	1.020,00	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 04/04/2019 às 16:39:01.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [200.142.184.58/NFSe.Portal](http://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 _____	201900000000027 Número da NFS-e Competência 04/04/2019 NFS-e cbbb09f82	Número de Controle do Município
---	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 04/04/2019 às 16:39:01.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [200.142.184.58/NFSe.Portal](http://200.142.184.58/NFSe.Portal)