


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	
		20190000000031	
		Data do Serviço	Código Verificador
		04/06/2019	1a7404d80

 Prefeitura Municipal de Itapejara D'Oeste/PR Departamento Municipal de Finanças Fone: (46) 3526-8300 - 200.142.184.58:8080/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	04/06/2019	Exigível	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 *****

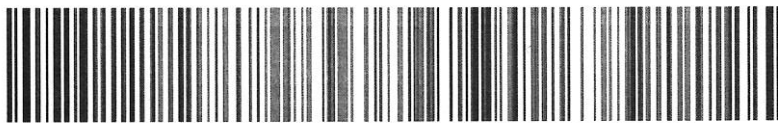
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ATENDIMENTOS E PLANTÕES REFERENTE A MAIO DE 2019	34.000,00	3,00	1.020,00	Não

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 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 04/06/2019 às 09:44:03.

Para consultar a autenticidade acesse: 200.142.184.58:8080/NFSe.Portal



201900000000311a7404d8016716882000126

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA STECCA LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	20190000000031 Número da NFS-e Competência 04/06/2019 NFS-e 1a7404d80	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 04/06/2019 às 09:44:03.

Para consultar a autenticidade acesse: 200.142.184.58:8080/NFSe.Portal