



DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

| | | | |
|---|--|---|--|
| CLINICA RADIOLOGICA SCHUASTZ LTDA RUA JOSÉ DE ANCHIETA, 80 CEP: 85580-000 - Bairro: CENTRO Município: Itapejara d'Oeste - PR E-mail: noirantoniolli@hotmail.com Fone: (46) 99922-3367 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 28.235.177/0001-96 **** 542664 |  | Número da NFS-e 201900000000170 | |
| | | Data do Serviço 30/07/2019 | Código Verificador 25e5b2639 |


| | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------|--|
|  Prefeitura Municipal de Itapejara D'Oeste/PR Departamento Municipal de Finanças Fone: (46) 3526-8300 - 200.142.184.58:8080/NFS-e.Portal | Dt. de Emissão 30/07/2019 | Exigibilidade ISS Exigível | Tributado no Município Itapejara d'Oeste/PR |
|---|-------------------------------------|-------------------------------|--|

| | | | | | |
|--|-------------------------------|--|--|--------------------|------------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO | | Município de Prestação do Serviço | | | |
| Nome / Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | Itapejara d'Oeste/PR | | | |
| Endereço RUA ABILON DE SOUZA NAVES, 1236 | | | | | |
| Cidade Itapejara d'Oeste | UF PR | | | Fone ***** | CEP 85580-000 |
| Bairro CENTRO | | | | | |
| CNPJ / CPF 09.323.218/0001-51 | Inscrição Municipal 541292 | | | Inscrição Estadual | |
| E-mail ***** | | | | | |

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

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR TOTAL | ALIQ. | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|--|-------------|-------|---------------|--------|
| Referente a Plantões médicos no Pronto Atendimento | 15.460,00 | 2,04 | 315,33 | 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 | IPI 0,00 | PIS/PASEP 0,00 | PIS/PASEP Importação 0,00 |
| Base Cálculo ISSQN Próprio 15.460,00 | Valor do ISSQN Próprio 315,33 | Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 | Valor do ISSQN Retido 0,00 |
| Valor Total da NFS-e 15.460,00 | | Valor Líquido da NFS-e 15.460,00 | |

| | |
|---|---|
| Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP PELO OPTANTE SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$315,33; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$315,33. |  |
|---|---|

Consulta realizada em 30/07/2019 às 18:42:00.
 Para consultar a autenticidade acesse: 200.142.184.58:8080/NFS-e.Portal



20190000000017025e5b263928235177000196

| | | |
|---|---|---------------------------------|
| Recebi(emos) de CLINICA RADIOLOGICA SCHUASTZ LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data | 201900000000170 Número da NFS-e Competência 30/07/2019 NFS-e 25e5b2639 | Número de Controle do Município |
| _____ Identificação e assinatura do recebedor. | | |

Consulta realizada em 30/07/2019 às 18:42:00.
 Para consultar a autenticidade acesse: 200.142.184.58:8080/NFS-e.Portal