


# 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 Municipio: Pato Branco - PR E-mail: climega@outlook.com Fone: (46) 3225-7637 CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 00.821.808/0001-30      ****      347221		Número da NFS-e	
		<b>201900000000140</b>	
		Data do Serviço	Código Verificador
		<b>02/08/2019</b>	<b>e0dafb942</b>


<b>MUNICIPIO DE PATO BRANCO/PR</b> Secretaria Municipal de Administração e Finanças Fone: (46) 3220-1544 - nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	02/08/2019	Exigível	Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
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							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	
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 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 12.000,00	Valor do ISSQN Próprio 240,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 240,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
<b>Valor Total da NFS-e</b>		<b>12.000,00</b>		<b>Valor Líquido da NFS-e</b>		<b>11.820,00</b>	

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 02/08/2019 às 15:23:42.

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



201900000000140e0dafb94200821808000130

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA PROTEGE LTDA ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor _____	201900000000140 Número da NFS-e Competência 02/08/2019 NFS-e e0dafb942	Número de Controle do Município
---	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 02/08/2019 às 15:23:42.

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