


# 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>201900000000145</b>	
		<b>03/09/2019</b>	<b>8dbf65845</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
	03/09/2019	Exigível	Pato Branco/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Pato Branco/PR			
prefeitura de itapejara do oeste							
Endereço							
manoel ribas,620							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Itapejara d'Oeste	PR	(46) 3526-8300	85580-000				
Bairro							
centro							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
76.995.430/0001-52							
E-mail							
cleversonjuliani@hotmail.com							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
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		Código NBS					
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****					
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		Valor Líquido da NFS-e					
12.000,00		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 03/09/2019 às 21:30:54.

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



2019000000001458dbf6584500821808000130

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA PROTEGE LTDA ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	201900000000145 Número da NFS-e Competência 03/09/2019 NFS-e 8dbf65845	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 03/09/2019 às 21:30:54.

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