



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 202000000000055 | |
| | | Data do Serviço 01/10/2020 | Código Verificador 352fb740b |

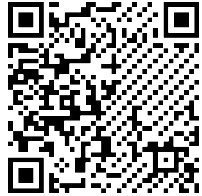
| | | | |
|--|------------------------------|-------------------------------|--|
|  Prefeitura Municipal de Itapejara D'Oeste/PR Departamento Municipal de Finanças Fone: (46) 3526-8300 - 200.142.184.58:8080/NFSe.Portal | Dt. de Emissão 01/10/2020 | Exigibilidade ISS Exigível | Tributado no Município 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 |
|--|-------------|-------|---------------|--------|
| REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO MES DE SETEMBRO 2020 | 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 do ISSQN 1.020,00 | Valor Dedução/Descontos 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\$1360,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$4573,00; Total Aprox: R\$5933,00. Fonte: IBPT. |  |
|---|---|

Consulta realizada em 06/10/2020 às 11:10:31.
 Para consultar a autenticidade acesse: 200.142.184.58:8080/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 | 202000000000055 Número da NFS-e Competência 01/10/2020 NFS-e 352fb740b | Número de Controle do Município |
|--|---|---|---------------------------------|

Consulta realizada em 06/10/2020 às 11:10:31.
 Para consultar a autenticidade acesse: 200.142.184.58:8080/NFSe.Portal