



# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <b>CLINICA RADIOLOGICA SCHUASTZ LTDA</b><br>RUA JOSÉ DE ANCHIETA, 80<br>CEP: 85580-000 - Bairro: CENTRO<br>Município: Itapejara d'Oeste - PR<br>E-mail: clinicaradiologicaorm@hotmail.com<br>Fone: (46) 3526-1871<br><b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b><br>28.235.177/0001-96      ****      542664 |  | Número da NFS-e<br><b>202000000000417</b> |  |
|   |   | Data do Serviço<br><b>06/10/2020</b>      | Código Verificador<br><b>1c2d4c526</b> |


|  |                              |                               |  |
|--|------------------------------|-------------------------------|--|
|  <b>Prefeitura Municipal de Itapejara D'Oeste/PR</b><br>Departamento Municipal de Finanças<br>Fone: (46) 3526-8300 - 200.142.184.58:8080/NFSe.Portal | Dt. de Emissão<br>06/10/2020 | Exigibilidade ISS<br>Exigível | Tributado no Município<br>Itapejara d'Oeste/PR |
|--|------------------------------|-------------------------------|--|

|  |                          |                        |                  |  |  |  |  |
|--|--------------------------|------------------------|------------------|--|--|--|--|
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>  |                          |                        |                  | <b>Município de Prestação do Serviço</b> |  |  |  |
| Nome / Razão Social<br>Prefeitura Municipal de Itapejara D'Oeste |                          |                        |                  | Itapejara d'Oeste/PR                     |  |  |  |
| Endereço<br>Av. Manoel Ribas,620                                 |                          |                        |                  |  |  |  |  |
| Cidade<br>Itapejara d'Oeste                                      | UF<br>PR                 | Fone<br>(46) 3526-8300 | CEP<br>85580-000 |  |  |  |  |
| Bairro<br>CENTRO   |                          |                        |                  |  |  |  |  |
| CNPJ / CPF<br>76.995.430/0001-52                                 | Inscrição Municipal<br>1 | Inscrição Estadual     |                  |  |  |  |  |
| E-mail<br>tributacao.itapejaradoeste@gmail.com                   |                          |                        |                  |  |  |  |  |

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

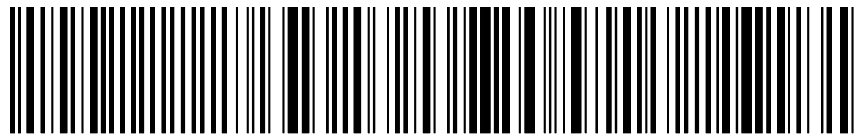
| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS   | VALOR TOTAL | ALIQ. | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|--|-------------|-------|---------------|--------|
| Referente a Plantões médicos no Pronto Atendimento Municipal.. Alíquota Efetiva: 3,4501365762% | 16.107,77   | 3,45  | 555,74        | Não    |

|  |                                  |                                     |                                 |
|--|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| Código do Serviço<br>04.01 - Medicina e biomedicina. | Código NBS<br>*****              |                                     |                                 |
| CIDE<br>0,00   | COFINS<br>0,00                   | COFINS Importação<br>0,00           | ICMS<br>0,00                    |
| IOF<br>0,00  | IPI<br>0,00                      | PIS/PASEP<br>0,00                   | PIS/PASEP Importação<br>0,00    |
| Base Cálculo ISSQN Próprio<br>16.107,77              | Valor do ISSQN Próprio<br>555,74 | Base Cálculo ISSQN Retido<br>0,00   | Valor do ISSQN Retido<br>0,00   |
| Valor Total da NFS-e<br>16.107,77                    |                                  | Valor Líquido da NFS-e<br>16.107,77 | Valor Total do ISSQN<br>555,74  |
|  |                                  |                                     | Valor Dedução/Descontos<br>0,00 |

|  |   |
|--|---|
| Informações Adicionais<br>NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL<br>NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI<br>Lei 12741/2012: Mun: R\$644,31; Est: R\$0,00; Fed: R\$2166,50; Total Aprox: R\$2810,81. Fonte: IBPT. |  |
|--|---|

Consulta realizada em 08/10/2020 às 14:23:41.

Para consultar a autenticidade acesse: [200.142.184.58:8080/NFSe.Portal](http://200.142.184.58:8080/NFSe.Portal)



2020000000004171c2d4c52628235177000196

|   |  |   |                                 |
|---|--|---|---------------------------------|
| Recebi(emos) de<br>CLINICA RADIOLOGICA SCHUASTZ LTDA<br>os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.<br>_____<br>Data | Identificação e assinatura do recebedor<br>_____ | 202000000000417<br>Número da NFS-e<br>Competência<br>06/10/2020<br>NFS-e<br>1c2d4c526 | Número de Controle do Município |
|---|--|---|---------------------------------|

Consulta realizada em 08/10/2020 às 14:23:41.

Para consultar a autenticidade acesse: [200.142.184.58:8080/NFSe.Portal](http://200.142.184.58:8080/NFSe.Portal)