


DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CLINICA MEDICA DBA LTDA RUA RUI BARBOSA, 562 CEP: 85580-000 - Bairro: CENTRO Município: Itapejara d'Oeste - PR E-mail: cpce.fiscal@hotmail.com Fone: (46) 3535-1265 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 17.825.211/0001-66 **** 542704		Número da NFS-e	
		202100000000005	
		Data do Serviço	Código Verificador
		02/08/2021	f23206e93

 Prefeitura Municipal de Itapejara D'Oeste/PR Departamento Municipal de Finanças Fone: (46) 3526-8300 - 45.230.200.30:8083/NFSe.Portal/	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	02/08/2021	Exigível	Itapejara d'Oeste/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Itapejara d'Oeste/PR			
Prefeitura Municipal de Itapejara D'Oeste							
Endereço							
Av. 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		1					
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
Serviço de plantão médico.	7.920,00	3,00	237,60	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		
7.920,00	237,60	0,00	0,00	237,60	0,00		
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e					
7.920,00		7.920,00					

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$316,80; Est: R\$0,00; Fed: R\$1065,24; Total Aprox: R\$1382,04. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 02/08/2021 às 11:02:05.
 Para consultar a autenticidade acesse: 45.230.200.30:8083/NFSe.Portal/



Recebi(emos) de CLINICA MEDICA DBA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	202100000000005 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
		Competência 02/08/2021 NFS-e f23206e93	

Consulta realizada em 02/08/2021 às 11:02:05.
 Para consultar a autenticidade acesse: 45.230.200.30:8083/NFSe.Portal/