



NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<p>AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA. RUA SANTOS DUMONT, 620 - SALA 73 CEP: 86600-109 - Bairro: CENTRO Município: ROLÂNDIA - PR E-mail: gabrieloliveira.avive@gmail.com Fone: (43) 3337-0426</p> <p>CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 33.458.003/0001-22 **** 543345</p>		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202100000000067</h2>		
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço 01/11/2021</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador ab7c07040</td> </tr> </table>	Data do Serviço 01/11/2021	Código Verificador ab7c07040
Data do Serviço 01/11/2021	Código Verificador ab7c07040			


 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE ROLÂNDIA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 3255-8600 - nfse.rolandia.pr.gov.br/Nfse.Portal</p>	Dt. de Emissão 01/11/2021	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município ROLÂNDIA/PR
---	-------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE				ITAPEJARA D OESTE/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 itapejarasaude@gmail.com							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****

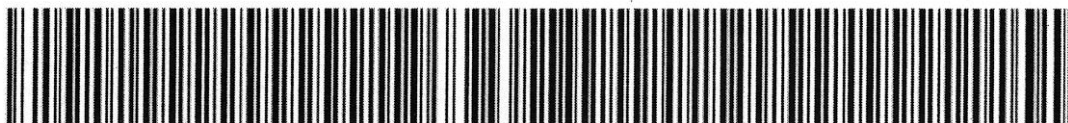
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Prestação de serviços médicos hospitalares de Clínica Geral CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS N° 2923/2021 OUTUBRO 2 - PLANTÃO 12HRS - R\$ 2.687,50 DADOS PARA PAGAMENTO Banco Inter (077) Agencia 0001-9 Conta Corrente 3091923-1	2.687,50	2,00	53,75	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				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 2.687,50	Valor do ISSQN Próprio 53,75	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 53,75	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 2.687,50				Valor Líquido da NFS-e 2.647,19			

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$91,91; Est: R\$0,00; Fed: R\$361,47; Total Aprox: R\$453,38. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$40,31	
--	---

Consulta realizada em 01/11/2021 às 08:41:48.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.rolandia.pr.gov.br/Nfse.Portal



202100000000067ab7c0704033458003000122