


NFSE - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

| | | | | | | |
|--|--|---|-----------------|--------------------|-------------------|------------------|
| AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA. RUA SANTOS DUMONT, 620 - SALA 73 CEP: 86600-109 - Bairro: CENTRO Município: ROLÂNDIA - PR E-mail: financeiro@avive.srv.br Fone: (43) 3337-0426 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 33.458.003/0001-22 **** 543345 |  | Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202200000001696</h2> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">03/11/2022</td> <td style="text-align: center;">dfec29730</td> </tr> </table> | Data do Serviço | Código Verificador | 03/11/2022 | dfec29730 |
| Data do Serviço | Código Verificador | | | | | |
| 03/11/2022 | dfec29730 | | | | | |


| | | | |
|--|----------------|-------------------|------------------------|
|  PREFEITURA MUNICIPAL DE ROLANDIA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 3255-8600 - nfse.rolandia.pr.gov.br/Nfse.Portal | Dt. de Emissão | Exigibilidade ISS | Tributado no Município |
| | 03/11/2022 | Exigível | ROLÂNDIA/PR |

| | | | | | |
|--------------------------------|----|--|--|----------------|-----------|
| TOMADOR DO SERVIÇO | | Município de Prestação do Serviço | | | |
| Nome / Razão Social | | ITAPEJARA D OESTE/PR | | | |
| MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE | | | | | |
| Endereço | | | | | |
| Manoel Ribas,620 | | | | | |
| Cidade | UF | | | Fone | CEP |
| ITAPEJARA D OESTE | PR | | | (46) 3526-8300 | 85580-000 |
| Bairro | | Inscrição Municipal | | | |
| Centro | | Inscrição Estadual | | | |
| CNPJ / CPF | | | | | |
| 76.995.430/0001-52 | | | | | |
| 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 3 PLANTÕES DE 12HRS - R\$ 4.486,77 DADOS PARA PAGAMENTO Banco Inter (077) Agência 0001-9 Conta Corrente 3091923-1 | 4.486,77 | 2,00 | 89,74 | Não |

| | | | |
|---|-------------------------|---------------------------|-----------------------|
| Código do Serviço | | Código NBS | |
| 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. | | ***** | |
| CIDE | COFINS | COFINS Importação | ICMS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| IOF | IPI | PIS/PASEP | PIS/PASEP Importação |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Base Cálculo ISSQN Próprio | Valor do ISSQN Próprio | Base Cálculo ISSQN Retido | Valor do ISSQN Retido |
| 4.486,77 | 89,74 | 0,00 | 0,00 |
| Valor Total do ISSQN | Valor Dedução/Descontos | | |
| 89,74 | 0,00 | | |
| Valor Total da NFS-e | 4.486,77 | Valor Líquido da NFS-e | 4.419,47 |

| | |
|---|---|
| Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$153,45; Est: R\$0,00; Fed: R\$603,47; Total Aprox: R\$756,92. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$67,30 |  |
|---|---|

Consulta realizada em 03/11/2022 às 12:13:08.

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



202200000001696dfec2973033458003000122