



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: financeiro@avive.srv.br 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;">202300000002588</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;">02/05/2023</td> <td style="text-align: center;">9facae567</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	02/05/2023	9facae567
Data do Serviço	Código Verificador					
02/05/2023	9facae567					


 <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	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	02/05/2023	Exigível	ROLÂNDIA/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				ITAPEJARA D OESTE/PR			
MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE							
Endereço							
AV MANOEL RIBAS,620 - PREFEITURA MUNICIP							
Cidade		UF	Fone				
ITAPEJARA D OESTE		PR	(46) 3526-8300	85580-000			
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual			
76.995.430/0001-52							
E-mail							
itapejarasaude@gmail.com							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Prestacao de servicos medicos hospitalares de Clinica Geral. CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS No 2923/2021 PLANTOES 07/04 - 14/04 2 PLANTOES DE 12HRS - R\$ 1.495,59 - R\$ 2.991,18 DADOS PARA PAGAMENTO Banco Inter (077) Agencia 0001-9 Conta Corrente 3091923-1 - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 2.991,18 = Total R\$ 2.991,18. Retencao IRRF (1,5%): R\$ 44,87 Valor Liquido R\$ 2.946,31	2.991,18	2,00	59,82	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	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		
2.991,18	59,82	0,00	0,00	59,82	0,00		
Valor Total da NFS-e		2.991,18		Valor Líquido da NFS-e		2.946,31	

Informações Adicionais NFS-e Gerada a Partir do RPS 437 Série: NFSE Emitido em: 02/05/2023 Tipo: Recibo Provisório de Serviço. Lei 12741/2012: Mun: R\$102,30; Est: R\$0,00; Fed: R\$402,31; Total Aprox: R\$504,61. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$44,87	
--	---

Consulta realizada em 02/05/2023 às 09:12:16.

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



2023000000025889facae56733458003000122