


# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>EVOLUTIVA - CLINICA INTEGRADA SUDOESTE LTDA ME</b>  RUA IGUACU, 211 - SALA 02 CEP: 85501-062 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: evolutivaci@hotmail.com Fone: (46) 3225-0442  <b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 07.316.111/0001-50      ****      237921		Número da NFS-e  <b>202300000000635</b>	
		Data do Serviço  <b>11/09/2023</b>	Código Verificador  <b>f59ee3f46</b>

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR</b>  <b>Secretaria Municipal de Administração e Finanças</b> Fone: (46) 3220-1517 - nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão  11/09/2023	Exigibilidade ISS  Exigível	Tributado no Município  Pato Branco/PR
---	----------------------------------	-----------------------------------	--

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>				<b>Município de Prestação do Serviço</b>			
Nome / Razão Social <b>UNIÃO CATARINENSE DE EDUCAÇÃO</b>				Pato Branco/PR			
Endereço <b>SENADOR SALGADO FILHO, 1703</b>							
Cidade <b>Curitiba</b>	UF <b>PR</b>	Fone <b>(49) 9167-0847</b>	CEP <b>81510-001</b>				
Bairro <b>GUABIROTUBA</b>							
CNPJ / CPF <b>84.433.275/0005-32</b>	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	E-mail *****				

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

Fone	Cidade *****
------	-----------------


DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
4 SESSÕES DE PSICOLOGIA	800,00	2,00	16,00	Não

Código do Serviço 04.16 - Psicologia.	Código NBS *****
--	---------------------

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

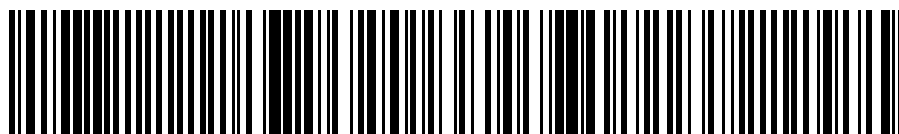
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
800,00	16,00	0,00	0,00	16,00	0,00

Valor Total da NFS-e	800,00	Valor Líquido da NFS-e	800,00
----------------------	--------	------------------------	--------

Informações Adicionais  Lei 12741/2012: Mun: R\$32,56; Est: R\$0,00; Fed: R\$107,60; Total Aprox: R\$140,16. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 15/09/2023 às 10:52:42.

Para consultar a autenticidade acesse: [nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal)



202300000000635f59ee3f4607316111000150

Recebi(emos) de  EVOLUTIVA - CLINICA INTEGRADA SUDOESTE LTDA ME  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	202300000000635 Número da NFS-e  Competência 11/09/2023  NFS-e f59ee3f46	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 15/09/2023 às 10:52:42.

Para consultar a autenticidade acesse: [nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal)