

# 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> 07.316.111/0001-50 <b>Inscrição Estadual</b> **** <b>Inscrição Municipal</b> 237921		Número da NFS-e <b>20240000000670</b>	
		Data do Serviço <b>01/02/2024</b>	Código Verificador <b>d893fc62c</b>

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR</b> <b>Secretaria Municipal de Administração e Finanças</b> Fone: (46) 3220-1544 - nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <b>01/02/2024</b>	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>*****</b>							

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

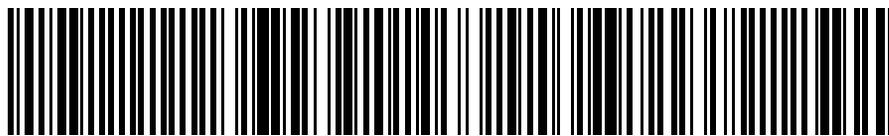
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Referente á 8 sessões de Fono terapia e 8 sessões de Psicoterapia do mês de Janeiro	3.040,00	2,00	60,80	Não

Código do Serviço <b>04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.</b>		Código NBS <b>*****</b>					
CIDE <b>0,00</b>	COFINS <b>0,00</b>	COFINS Importação <b>0,00</b>	ICMS <b>0,00</b>	IOF <b>0,00</b>	IPI <b>0,00</b>	PIS/PASEP <b>0,00</b>	PIS/PASEP Importação <b>0,00</b>
Base Cálculo ISSQN Próprio <b>3.040,00</b>	Valor do ISSQN Próprio <b>60,80</b>	Base Cálculo ISSQN Retido <b>0,00</b>	Valor do ISSQN Retido <b>0,00</b>	Valor Total do ISSQN <b>60,80</b>	Valor Dedução/Descontos <b>0,00</b>		
Valor Total da NFS-e <b>3.040,00</b>	Valor Líquido da NFS-e <b>3.040,00</b>						

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$121,60; Est: R\$0,00; Fed: R\$408,88; Total Aprox: R\$530,48. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 05/02/2024 às 15:59:20.

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



20240000000670d893fc62c07316111000150

Recebi(emos) de <b>EVOLUTIVA - CLINICA INTEGRADA SUDOESTE LTDA ME</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____/_____/_____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	20240000000670 Número da NFS-e Competência 01/02/2024 NFS-e d893fc62c	Número de Controle do Município
---	---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 05/02/2024 às 15:59:20.

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