

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>JAG CLINICA DE ESPECIALIDADES LTDA</b> RUA MAJOR ESTEVAO R NASCIMENTO, 141 - ANEXO A CLINICA DR. NUNES CEP: 85550-000 - Bairro: CENTRO Município: Coronel Vivida - PR E-mail: societario@egb3.com.br Fone: (49) 3344-4180		Número da NFS-e <b>20240000000023</b>	
		Data do Serviço <b>29/08/2024</b>	Código Verificador <b>ff0327b69</b>
<b>CNPJ / CPF</b> 53.157.656/0001-89	<b>Inscrição Estadual</b> ****	<b>Inscrição Municipal</b> 54000002567	

 <b>MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA/PR</b> <b>Secretaria Municipal da Fazenda</b> Fone: (46) 3232-8300 - coronelvivida.govbr.cloud/nfse.portal	Dt. de Emissão <b>29/08/2024</b>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Coronel Vivida/PR
--	-------------------------------------	-------------------------------	---

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>		<b>Município de Prestação do Serviço</b>			
Nome / Razão Social <b>MUNICÍPIO DE ITAPEJARA DO OESTE</b>		<b>Coronel Vivida/PR</b>			
Endereço <b>MANOEL RIBAS,620</b>					
Cidade <b>Itapejara d'Oeste</b>	UF <b>PR</b>			Fone <b>(49) 3344-4180</b>	CEP <b>85580-000</b>
Bairro <b>CENTRO</b>					
CNPJ / CPF / NIF <b>76.995.430/0001-52</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>

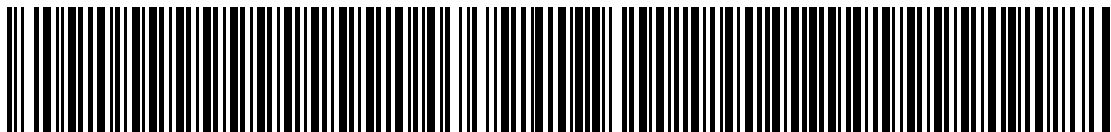
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
10 sessões de Terapia Ocupacional . Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.	1.800,00	2,00	36,00	Não

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>1.800,00</b>	Valor do ISSQN Próprio <b>36,00</b>	Base Cálculo ISSQN Retido <b>0,00</b>	Valor do ISSQN Retido <b>0,00</b>	Valor Total do ISSQN <b>36,00</b>	Valor Dedução/Descontos <b>0,00</b>		
Valor Total da NFS-e <b>1.800,00</b>	Valor Líquido da NFS-e <b>1.800,00</b>						

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$72,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$242,10; Total Aprox: R\$314,10. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 02/09/2024 às 13:27:59.

Para consultar a autenticidade acesse: [coronelvivida.govbr.cloud/nfse.portal](https://coronelvivida.govbr.cloud/nfse.portal)



20240000000023ff0327b6953157656000189

Recebi(emos) de <b>JAG CLINICA DE ESPECIALIDADES LTDA</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____/_____/_____ Data	Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e <b>20240000000023</b>  Competência <b>29/08/2024</b>  NFS-e <b>ff0327b69</b>	Número de Controle do Município
---	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 02/09/2024 às 13:27:59.

Para consultar a autenticidade acesse: [coronelvivida.govbr.cloud/nfse.portal](https://coronelvivida.govbr.cloud/nfse.portal)