

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

| | | | |
|---|---|--|--|
| CENTRO DE ATEND NEUROPSICOLOGICO E TERAPIA COGNITIVO COM. DO IPIRANGA, 0 CEP: 85580-000 - Bairro: INTERIOR Município: Itapejara d'Oeste - PR E-mail: STEPHANY.KARASEK@HOTMAIL.COM Fone: (46) 9106-6589 CNPJ / CPF 42.368.834/0001-02 Inscrição Estadual **** Inscrição Municipal 543071 |  | Número da NFS-e 20240000001006 | |
| | | Data do Serviço 09/09/2024 | Código Verificador fa83e0b6c |

| | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------|--|
| Prefeitura Municipal de Itapejara D'Oeste/PR Departamento Municipal de Finanças Fone: (46) 3526-8300 - 45.230.200.30:8083/NFSe.Portal/ | Dt. de Emissão 09/09/2024 | Exigibilidade ISS Exigível | Tributado no Município Itapejara d'Oeste/PR |
|---|-------------------------------------|-------------------------------|--|

| | | | | | | | |
|--|----------|--------------------------|--------------------|--|--|--|--|
| TOMADOR DO SERVIÇO | | | | Município de Prestação do Serviço | | | |
| Nome / Razão Social Prefeitura Municipal de Itapejara D'Oeste | | | | Itapejara d'Oeste/PR | | | |
| Endereço Av. Manoel Ribas,620 | | | | | | | |
| Cidade Itapejara d'Oeste | UF PR | Fone (46) 3526-8300 | CEP 85580-000 | | | | |
| Bairro CENTRO | | | | | | | |
| CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52 | | Inscrição Municipal 1 | Inscrição Estadual | | | | |
| E-mail tributacao.itapejaradoeste@gmail.com | | | | | | | |

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

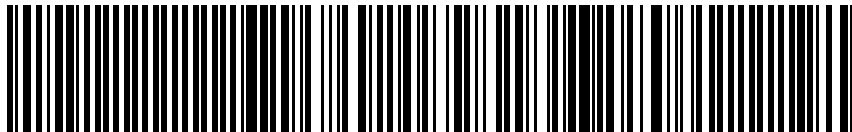
| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR TOTAL | ALIQ. | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|---|-------------|-------|---------------|--------|
| Ref. Estimulação Cognitiva - 13 sessões realizadas no mês 08/2024. Paciente: Lucas Henrique Vitorassi. . Alíquota Efetiva: 2,5946188214%. | 2.600,00 | 2,59 | 67,46 | Não |

| | | | | | | | |
|--|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|-------------------|------------------------------|
| Código do Serviço 04.16 - Psicologia. | | Código NBS ***** | | | | | |
| CIDE 0,00 | COFINS 0,00 | COFINS Importação 0,00 | ICMS 0,00 | IOf 0,00 | IPI 0,00 | PIS/PASEP 0,00 | PIS/PASEP Importação 0,00 |
| Base Cálculo ISSQN Próprio 2.600,00 | Valor do ISSQN Próprio 67,46 | Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 | Valor do ISSQN Retido 0,00 | Valor Total do ISSQN 67,46 | Valor Dedução/Descontos 0,00 | | |
| Valor Total da NFS-e 2.600,00 | | Valor Líquido da NFS-e 2.600,00 | | | | | |

| | |
|--|---|
| 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\$105,82; Est: R\$0,00; Fed: R\$349,70; Total Aprox: R\$455,52. Fonte: IBPT. |  |
|--|---|

Consulta realizada em 10/09/2024 às 13:18:19.

Para consultar a autenticidade acesse: 45.230.200.30:8083/NFSe.Portal/



20240000001006fa83e0b6c42368834000102

| | | | |
|--|---|--|---------------------------------|
| Recebi(emos) de CENTRO DE ATEND NEUROPSICOLOGICO E TERAPIA COGNITIVO os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____/_____/_____ Data | Identificação e assinatura do recebedor | 20240000001006 Número da NFS-e Competência 09/09/2024 NFS-e fa83e0b6c | Número de Controle do Município |
|--|---|--|---------------------------------|

Consulta realizada em 10/09/2024 às 13:18:19.

Para consultar a autenticidade acesse: 45.230.200.30:8083/NFSe.Portal/