

# 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: evolitivaci@hotmail.com Fone: (46) 3225-0442 CNPJ / CPF 07.316.111/0001-50 Inscrição Estadual **** Inscrição Municipal 237921		Número da NFS-e <b>20240000000726</b>	
		Data do Serviço <b>01/11/2024</b>	Código Verificador <b>90ef755e0</b>

 <b>MUNICÍPIO DE PATO BRANCO/PR</b> Secretaria Municipal de Administração e Finanças Fone: (46) 3220-1544 - patobranco.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 01/11/2024	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
11 sessões de psicologia, valor R\$ 2,750,00 13 sessões de fonoaudiologia, valor R\$ 3,250,00	6.000,00	2,00	120,00	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 6.000,00	Valor do ISSQN Próprio 120,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 120,00	Valor Dedução/Descontos 0,00
--	----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

Valor Total da NFS-e 6.000,00	Valor Líquido da NFS-e 6.000,00
----------------------------------	------------------------------------

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$244,20; Est: R\$0,00; Fed: R\$807,00; Total Aprox: R\$1051,20. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 04/11/2024 às 13:48:53.

Para consultar a autenticidade acesse: [patobranco.govbr.cloud/NFSe.Portal](http://patobranco.govbr.cloud/NFSe.Portal)



2024000000072690ef755e007316111000150

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	20240000000726 Número da NFS-e Competência 01/11/2024 NFS-e 90ef755e0	Número de Controle do Município
--	---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 04/11/2024 às 13:48:53.

Para consultar a autenticidade acesse: [patobranco.govbr.cloud/NFSe.Portal](http://patobranco.govbr.cloud/NFSe.Portal)