


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		Número da NFS-e 30	
		Série da NFS-e NACIONAL	
		Data do Serviço 09/02/2026	Código Verificador b1e02864c
CNPJ / CPF 42.368.834/0001-02	Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 543071	

 Prefeitura Municipal de Itapejara D'Oeste/PR Departamento Municipal de Finanças Fone: (46) 3526-8300 - https://nfse.itapejaradoeste.pr.gov.br/nfse.portal	Dt. de Emissão 09/02/2026	Exigibilidade ISS Exigível	Município de Prestação Serviço Itapejara d'Oeste/PR	Tributado no Município Itapejara d'Oeste/PR
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

Chave de Acesso da NFS-e 4111209124236883400010200000000003026023990026954	Número DPS 30	Série DPS 49999	Data e hora de Emissão da DPS 09/02/2026 14:55:31
-------------------------------------------------------------------------------	------------------	--------------------	------------------------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social MUNICIPIO DE ITAPEJARA D OESTE		CNPJ / CPF 76.995.430/0001-52	
Endereço AV. MANOEL RIBAS,22		Inscrição Municipal 541018	Inscrição Estadual
Cidade Itapejara d'Oeste	UF PR	Bairro CENTRO	CEP 85580-000
E-mail ADMITAPEJARA@GMAIL.COM		Fone ****	

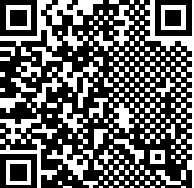
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social ****	CNPJ / CPF ****	Inscrição Municipal ****	E-mail ****
Fone ****			

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
Ref. Estimulação Cognitiva neuropsicológica - 13 sessões realizadas no mês 01/2026. Paciente: Lucas Henrique Vitorassi. . Alíquota Efetiva: 2,3378508405%.	2.600,00	2,34	60,78	Não
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	****	****	****	****

Código do Serviço 04.16 - Psicologia.	Código NBS *****	Indicador de Operações *****	Classificação Tributária *****
Código de Tributação Nacional 04.16.01 - Psicologia.	Código de Tributação Municipal 416 - Psicologia.		
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IPI 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 60,78	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total do ISSQN 60,78	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor do CBS ****	Valor do IBS Estadual ****	Valor total IBS CBS ****	
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.
 Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.




30b1e02864c42368834000102

Recebi(emos) de CENTRO DE ATEND NEUROPSICOLOGICO E TERAPIA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e: 30 Competência: 09/02/2026 NFS-e: b1e02864c	Número de Controle do Município
____/____/____ Data	_____ Identificação e assinatura do recebedor	

Consulta realizada em 10/02/2026 às 13:44:32.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://nfse.itapejaradoeste.pr.gov.br/nfse.portal>