

# NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                   |  |                                           |                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>CLINICA DE GINECOLOGIA EVANDRO BAGGIO LTDA</b><br>Rua RIO DE JANEIRO, 2090 - 0<br>CEP: 85884-000 - Bairro: CENTRO<br>Município: Medianeira - PR<br>E-mail: clinicadamulher00@hotmail.com<br>Fone: (00) 0000-0000<br><b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b><br>77.819.282/0001-88      ISENTA      995 |  |  |  | Número da NFS-e<br><b>202300000008545</b> |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                   |  | Data do Serviço<br><b>03/08/2023</b>      | Código Verificador<br><b>5c4b4a3e0</b> |

|                                                                                                                                                                                                                               |                |                                     |                               |                                          |             |                                         |                              |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------|------------------------------|-------------------------|
|  <b>MUNICIPIO DE MEDIANEIRA/PR</b><br><b>Secretaria Municipal da Fazenda</b><br>Fone: (45) 3264-8600 - nfse2.medianeira.pr.gov.br/NFSe.Portal |                | Dt. de Emissão<br><b>03/08/2023</b> |                               | Exigibilidade ISS<br>Exigível            |             | Tributado no Município<br>Medianeira/PR |                              |                         |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                     |                |                                     |                               | <b>Município de Prestação do Serviço</b> |             |                                         |                              |                         |
| Nome / Razão Social<br><b>MUNICIPIO DE MATELÂNDIA</b>                                                                                                                                                                         |                |                                     |                               | <b>Medianeira/PR</b>                     |             |                                         |                              |                         |
| Endereço<br><b>AV. DUQUE DE CAXIAS,800</b>                                                                                                                                                                                    |                |                                     |                               |                                          |             |                                         |                              |                         |
| Cidade<br><b>Matelândia</b>                                                                                                                                                                                                   |                | UF<br><b>PR</b>                     | Fone<br><b>(45) 3262-8350</b> |                                          |             |                                         |                              | CEP<br><b>85887-000</b> |
| Bairro<br><b>CENTRO</b>                                                                                                                                                                                                       |                |                                     |                               |                                          |             |                                         |                              |                         |
| CNPJ / CPF<br><b>76.206.465/0001-65</b>                                                                                                                                                                                       |                | Inscrição Municipal                 | Inscrição Estadual            |                                          |             |                                         |                              |                         |
| E-mail<br>*****                                                                                                                                                                                                               |                |                                     |                               |                                          |             |                                         |                              |                         |
| <b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                               |                |                                     |                               |                                          |             |                                         |                              |                         |
| Nome / Razão Social<br>*****                                                                                                                                                                                                  |                |                                     |                               | CNPJ / CPF<br>*****                      |             | Inscrição Municipal<br>*****            |                              |                         |
| E-mail                                                                                                                                                                                                                        |                |                                     |                               | Fone                                     |             | Cidade<br>*****                         |                              |                         |
| <b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                 |                |                                     |                               | <b>VALOR TOTAL</b>                       |             | <b>ALIQ.</b>                            |                              |                         |
| HONORARIOS SERVIÇOS MEDICOS GINECOLOGISTA/OBSTETRA - EMPENHO Nº 10678/2023 - TOTAL DE 79 CONSULTAS                                                                                                                            |                |                                     |                               | 5.135,00                                 |             | 3,00                                    |                              |                         |
|                                                                                                                                                                                                                               |                |                                     |                               |                                          |             | VALOR IMPOSTO<br>154,05                 |                              |                         |
|                                                                                                                                                                                                                               |                |                                     |                               |                                          |             | RETIDO<br>Sim                           |                              |                         |
| Código do Serviço<br>04.01 - Medicina e biomedicina.                                                                                                                                                                          |                |                                     |                               | Código NBS<br>*****                      |             |                                         |                              |                         |
| CIDE<br>0,00                                                                                                                                                                                                                  | COFINS<br>0,00 | COFINS Importação<br>0,00           | ICMS<br>0,00                  | IOF<br>0,00                              | IPI<br>0,00 | PIS/PASEP<br>0,00                       | PIS/PASEP Importação<br>0,00 |                         |
| Base Cálculo ISSQN Próprio<br>0,00                                                                                                                                                                                            |                | Valor do ISSQN Próprio<br>0,00      |                               | Base Cálculo ISSQN Retido<br>5.135,00    |             | Valor do ISSQN Retido<br>154,05         |                              |                         |
|                                                                                                                                                                                                                               |                |                                     |                               | Valor Total do ISSQN<br>0,00             |             | Valor Dedução/Descontos<br>0,00         |                              |                         |
| Valor Total da NFS-e<br>5.135,00                                                                                                                                                                                              |                |                                     |                               | Valor Líquido da NFS-e<br>4.903,93       |             |                                         |                              |                         |
| Informações Adicionais<br>Lei 12741/2012: Mun: R\$205,40; Est: R\$0,00; Fed: R\$690,66; Total Aprox: R\$896,06. Fonte: IBPT.<br>IR Retido: R\$77,02                                                                           |                |                                     |                               |                                          |             |                                         |                              |                         |



Consulta realizada em 03/08/2023 às 15:22:18.

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



2023000000085455c4b4a3e077819282000188

|                                                                                                                                                               |  |                                                                                       |  |                                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|--|
| Recebi(emos) de<br>CLINICA DE GINECOLOGIA EVANDRO BAGGIO LTDA<br>os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.<br>____/____/____<br>Data |  | 202300000008545<br>Número da NFS-e<br>Competência<br>03/08/2023<br>NFS-e<br>5c4b4a3e0 |  | Número de Controle do Município |  |
| Identificação e assinatura do recebedor                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |                                 |  |

Consulta realizada em 03/08/2023 às 15:22:18.

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