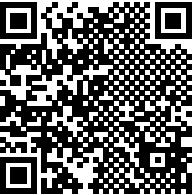


# NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                                                                                   |  |                                           |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|--|
| <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>202300000008697</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  | Data do Serviço<br><b>03/10/2023</b>                                              |  | Código Verificador<br><b>7efda7307</b>    |  |

|                                                                                                                                                                                                                            |  |                        |                               |                              |                     |                                   |       |                                         |               |                         |        |           |  |                                                                                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------|-----------------------------------|-------|-----------------------------------------|---------------|-------------------------|--------|-----------|--|---------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <b>MUNICIPIO DE MEDIANEIRA/PR</b><br><b>Secretaria Municipal da Fazenda</b><br>Fone: (45) 3264-8600 - medianeira.gov.br.cloud/NFSe.Portal |  |                        |                               | Dt. de Emissão<br>03/10/2023 |                     | Exigibilidade ISS<br>Exigível     |       | Tributado no Município<br>Medianeira/PR |               |                         |        |           |  |                                                                                       |  |
| TOMADOR DO SERVIÇO                                                                                                                                                                                                         |  |                        |                               |                              |                     | Município de Prestação do Serviço |       |                                         |               |                         |        |           |  |                                                                                       |  |
| 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>*****                                                                                                                                                                                                            |  |                        |                               |                              |                     |                                   |       |                                         |               |                         |        |           |  |                                                                                       |  |
| INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO                                                                                                                                                                                                   |  |                        |                               |                              |                     |                                   |       |                                         |               |                         |        |           |  |                                                                                       |  |
| Nome / Razão Social<br>*****                                                                                                                                                                                               |  |                        |                               | CNPJ / CPF<br>*****          |                     | Inscrição Municipal<br>*****      |       |                                         |               |                         |        |           |  |                                                                                       |  |
| E-mail                                                                                                                                                                                                                     |  |                        |                               | Fone                         |                     | Cidade<br>*****                   |       |                                         |               |                         |        |           |  |                                                                                       |  |
| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                     |  |                        |                               |                              | VALOR TOTAL         |                                   | ALIQ. |                                         | VALOR IMPOSTO |                         | RETIDO |           |  |                                                                                       |  |
| HONORARIOS SERVIÇOS MEDICOS GINECOLOGISTA/OBSTETRA - EMPENHO Nº 14089/2023 - TOTAL DE 65 CONSULTAS                                                                                                                         |  |                        |                               |                              | 4.225,00            |                                   | 3,00  |                                         | 126,75        |                         | Sim    |           |  |                                                                                       |  |
| Código do Serviço<br>04.01 - Medicina e biomedicina.                                                                                                                                                                       |  |                        |                               |                              | Código NBS<br>***** |                                   |       |                                         |               |                         |        |           |  |                                                                                       |  |
| CIDE                                                                                                                                                                                                                       |  | COFINS                 |                               | COFINS Importação            |                     | ICMS                              |       | IOF                                     |               | IPI                     |        | PIS/PASEP |  | PIS/PASEP Importação                                                                  |  |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                       |  | 0,00                   |                               | 0,00                         |                     | 0,00                              |       | 0,00                                    |               | 0,00                    |        | 0,00      |  | 0,00                                                                                  |  |
| Base Cálculo ISSQN Próprio                                                                                                                                                                                                 |  | Valor do ISSQN Próprio |                               | Base Cálculo ISSQN Retido    |                     | Valor do ISSQN Retido             |       | Valor Total do ISSQN                    |               | Valor Dedução/Descontos |        |           |  |                                                                                       |  |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                       |  | 0,00                   |                               | 4.225,00                     |                     | 126,75                            |       | 0,00                                    |               | 0,00                    |        |           |  |                                                                                       |  |
| Valor Total da NFS-e                                                                                                                                                                                                       |  | 4.225,00               |                               |                              |                     | Valor Líquido da NFS-e            |       | 3.895,45                                |               |                         |        |           |  |                                                                                       |  |
| Informações Adicionais<br>Lei 12741/2012: Mun: R\$169,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$568,26; Total Aprox: R\$737,26. Fonte: IBPT.<br>IR Retido: R\$202,80                                                                       |  |                        |                               |                              |                     |                                   |       |                                         |               |                         |        |           |  |  |  |

Consulta realizada em 03/10/2023 às 16:16:21.

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



|                                                                                                                                                               |  |                                                                                       |  |                                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|--|
| Recebi(emos) de<br>CLINICA DE GINECOLOGIA EVANDRO BAGGIO LTDA<br>os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.<br>____/____/____<br>Data |  | 202300000008697<br>Número da NFS-e<br>Competência<br>03/10/2023<br>NFS-e<br>7efda7307 |  | Número de Controle do Município |  |
| Identificação e assinatura do recebedor                                                                                                                       |  |                                                                                       |  |                                 |  |

Consulta realizada em 03/10/2023 às 16:16:21.

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