

**MUNICÍPIO DE TOLEDO**

Secretaria Municipal da Fazenda e Captação de Recursos

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:
3218Data e Hora da Emissão:
16/06/2021 10:05:13Operador Emissor:
CLINICA F. R.**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **00576233000137** I.E.: **Isenta** I.M.: **9744** Telefone: **3277-0705**
Nome/Razão: **CLINICA DE FISIOTERAPIA REAB PLUS LTDA - EPP**
Endereço: **Rua Barão do Rio Branco, 1594 - Térreo - Centro - 85901180**
Município: **Toledo** UF: **PR** e-Mail: **reabplus@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **15116763000412** I.E.: I.M.:
Nome/Razão: **INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE**
Endereço: **RUA ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447 - BIGORRILHO - 80730070**
Município: **Curitiba** UF: **PR** e-Mail:

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.08	SERVIÇOS PRESTADOS (Paciente Lucas Turatto Ledesma)	500,00	0,00	500,00	3,00	15,00

Total Serviços (R\$) **500,00**Total ISS (R\$) **15,00**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **500,00****OUTRAS INFORMAÇÕES**

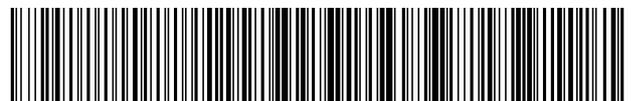
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 03 / 2019
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: C3FFFE9F.FB160F44.071B7335.DF6C7A69 (verificada em 22/07/2021 às 10:34:13)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



**MUNICÍPIO DE TOLEDO**

Secretaria Municipal da Fazenda e Captação de Recursos

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

3272

Data e Hora da Emissão:

26/07/2021 10:07:50

Operador Emissor:

CLINICA F. R.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **00576233000137**I.E.: **Isenta**I.M.: **9744**Telefone: **3277-0705**Nome/Razão: **CLINICA DE FISIOTERAPIA REAB PLUS LTDA - EPP**Endereço: **Rua Barão do Rio Branco, 1594 - Térreo - Centro - 85901180**Município: **Toledo**UF: **PR**e-Mail: **reabplus@yahoo.com.br****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **15116763000412**

I.E.:

I.M.:

Nome/Razão: **INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE**Endereço: **RUA ALAMEDA JULIA DA COSTA, 1447 - BIGORRILHO - 80730070**Município: **Curitiba**UF: **PR**

e-Mail:

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.08	SERVIÇOS PRESTADOS (Paciente Lucas Turatto Ledesma)	500,00	0,00	500,00	3,00	15,00

Total Serviços (R\$) **500,00**Total ISS (R\$) **15,00**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **500,00****OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 03 / 2019

A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: B6D59CAF.8C4CD8B4.4158F4F5.B364587E (verificada em 26/07/2021 às 10:07:50)

Equiplano - NFS-e 500.2005u

