CLINICA INFANTIL TIO CECIM LTDA

VIL TEN SAPUCAIA, 66, CENTRO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.015-280

Telefone: 32115582 CNPJ: 01.328.678/0001-60 CMC: 091.670-6

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 89870 Autorização: 378112 Emissão: 14/09/2021

Código de Verificação: BD0A-F544-5AAD-0172



| Dados do Tomador | | | | | | | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|--------|-----------------|-----|----------------|-----------------|------------|-------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | | | | CFPS | | |
| RULYAN ALMEIDA | | | | | | 9201 | | |
| ENDEREÇO | | | BAIRRO/DISTRITO | | | | | CEP |
| Rua Delminda Silveira, 363 - APTO 504 | | | Agronômica | | | | 88.025-500 | |
| MUNICÍPIO | | UF | País | | | CPF/CNPJ/Outros | | СМС |
| Florianópolis | | BRASIL | | | 910.144.259-72 | | | |
| Dados do(s) serviço(s) | | | | | | | | |
| Of al. Ash dalada | (Decemina CNAE) Decemina de Comina | | | ССТ | ۸۱: | Malan Haiténia | 044- | Vales Tetal |

MUNICÍPIO UF País CPF/CNPJ/Outros CMC
Florianópolis SC BRASIL 910.144.259-72

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade (Descrição CNAE) Descrição do Serviço CST Aliq. Valor Unitário Qtde Valor Total

8630506 (SERVICOS DE VACINACAO E IMUNIZACAO HUMANA) 0 2,00 R\$ 430,00 1 R\$ 430,00 APLICAÇAO DA VACINA 1 DOSE DA VACINA MENINGOCOCICA ACWY PARA A MENOR ISABELA BOPPRE ALMEIDA , PORTADORA DO CPF 104.913.919-43 D/N: 12/09/2012

| | APLICAÇÃO DA VACINA : I DOSE DA VACINA | | | |
|--|---|--|--|--|
| | MENINGOCOCICA ACWY PARA A MENOR ISABELA BOPPRE | | | |
| | ALMEIDA , PORTADORA DO CPF 104.913.919-43 D/N : | | | |
| | 12/09/2012 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

 Cálulo do Imposto

 Base de Cálculo de ISSQN
 Valor do ISSQN
 Base de Cálculo ISSQN Subst.
 Valor do ISSQN Subst.
 Valor Total dos Serviços

 R\$ 430,00
 R\$ 8,60
 R\$ 0,00
 R\$ 0,00
 R\$ 430,00

| Dados adicionais | |
|------------------|--|
|------------------|--|

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO PONTAL, pritiso: 1900. br/sites/notabeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: BDAF6445AAD0172 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 0916706