


| | |
|---|--|
| <div>CLINICA INFANTIL TIO CECIM LTDA</div> <div>VIL TEN SAPUCAIA, 66, CENTRO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.015-280 Telefone: 32115582 CNPJ: 01.328.678/0001-60 CMC: 091.670-6</div> | <div>DANFPS-E</div> <div>Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica</div> <div>Numero: 90088</div> <div>Autorização: 378112</div> <div>Emissão: 24/09/2021</div> <div>Código de Verificação: 76D4-54EB-01F1-8B6D</div> <div></div> |
|---|--|

| | | | | |
|-------------------|----|-----------------|-----------------|------------|
| Dados do Tomador | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CFPS | |
| SIBELLY PEIXER | | | 9202 | |
| ENDEREÇO | | BAIRRO/DISTRITO | | CEP |
| ACESSO 72, 227 - | | | | 88.240-000 |
| MUNICÍPIO | UF | País | CPF/CNPJ/Outros | CMC |
| São João Batista | SC | BRASIL | 007.267.119-00 | |

| 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) APLICAÇÃO DA VACINA : 3 DOSES DA VACINA GRIPE TETRAVALENTE DOSE DA VACINA HEPATITE A | 0 | 2,00 | R\$ 394,60 | 1 | R\$ 394,60 |

| Cálculo do Imposto | | | | |
|--------------------------|----------------|------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| Base de Cálculo de ISSQN | Valor do ISSQN | Base de Cálculo ISSQN Subst. | Valor do ISSQN Subst. | Valor Total dos Serviços |
| R\$ 394,60 | R\$ 7,89 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 394,60 |

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