


|   |  |
|---|--|
| <div>CLINICA INFANTIL TIO CECIM LTDA</div> <div>VIL TEN SAPUCAIA, 66,<br/>CENTRO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.015-280<br/>Telefone: 32115582<br/>CNPJ: 01.328.678/0001-60<br/>CMC: 091.670-6</div> | <div>DANFPS-E</div> <div>Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica</div> <div>Numero: 90097<br/>Autorização: 378112<br/>Emissão: 24/09/2021<br/>Código de Verificação: C9F9-754C-50D9-4A42<br/>Cancelamento: 24/09/2021</div> <div></div> |
|---|--|

|                                       |    |                 |                 |
|---------------------------------------|----|-----------------|-----------------|
| Dados do Tomador                      |    |                 |                 |
| NOME/RAZÃO SOCIAL                     |    |                 | CFPS            |
| SUNAMITA DE OLIVEIRA SILVA            |    |                 | 9201            |
| ENDEREÇO                              |    | BAIRRO/DISTRITO | CEP             |
| Rua Esaú Pereira da Silva, 149 - casa |    | Santa Mônica    | 88.035-080      |
| MUNICÍPIO                             | UF | País            | CPF/CNPJ/Outros |
| Florianópolis                         | SC | BRASIL          | 033.630.049-23  |
| CMC                                   |    |                 |                 |

| Dados do(s) serviço(s) |   |     |       |                |      |             |
|------------------------|---|-----|-------|----------------|------|-------------|
| Cód. Atividade         | (Descrição CNAE) Descrição do Serviço   | CST | Aliq. | Valor Unitário | Qtde | Valor Total |
| 8630503                | (ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) REFERENTE A CONSULTA AMBULATORIAL EM PUERICULTURA PARA O MENOR SARAH MOKVA D/N: 05/06/2010 | 0   | 2,00  | R\$ 175,00     | 1    | R\$ 175,00  |
| Cancelada              |   |     |       |                |      |             |

| 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\$ 175,00               | R\$ 3,50       | R\$ 0,00                     | R\$ 0,00              | R\$ 175,00               |

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