

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                   |                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CLINICA ODONTOLOGICA GASPARI &amp; BONETI S/S LTDA</b><br><br>RUA TOCANTINS, 2007 - SALA 02<br>CEP: 85505-140 - Bairro: BAIXADA INDUSTRIAL<br>Município: Pato Branco - PR<br>E-mail: jhonatangaspari@hotmail.com<br>Fone: (46) 2604-0046<br><b>CNPJ / CPF</b> 27.385.239/0001-83 <b>Inscrição Estadual</b> **** <b>Inscrição Municipal</b> 369793 |  | <b>Número da NFS-e</b><br><br><b>202300000000413</b><br><br><b>Data do Serviço</b><br><b>18/02/2023</b><br><br><b>Código Verificador</b><br><b>9196095d7</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                               |                                         |                                          |                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR</b><br><br><b>Secretaria Municipal de Administração e Finanças</b><br>Fone: (46) 3220-1517 - nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal | <b>Dt. de Emissão</b><br><br>18/02/2023 | <b>Exigibilidade ISS</b><br><br>Exigível | <b>Tributado no Município</b><br><br>Pato Branco/PR |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------|

|                                                                   |                 |                                        |                         |                                          |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------|--|--|--|
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>                                         |                 |                                        |                         | <b>Município de Prestação do Serviço</b> |  |  |  |
| Nome / Razão Social<br><b>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA</b> |                 |                                        |                         | Pato Branco/PR                           |  |  |  |
| Endereço<br><b>Irmã Flávia Borlet,197</b>                         |                 |                                        |                         |                                          |  |  |  |
| Cidade<br><b>Curitiba</b>                                         | UF<br><b>PR</b> | Fone<br><b>(11) 4007-2300</b>          | CEP<br><b>81630-170</b> |                                          |  |  |  |
| Bairro<br><b>Hauer</b>                                            |                 |                                        |                         |                                          |  |  |  |
| CNPJ / CPF<br><b>78.738.101/0001-51</b>                           |                 | Inscrição Municipal<br><b>178392-5</b> | Inscrição Estadual      |                                          |  |  |  |
| E-mail<br><b>grc@dentaluni.com.br</b>                             |                 |                                        |                         |                                          |  |  |  |

|                                 |  |                     |                              |
|---------------------------------|--|---------------------|------------------------------|
| <b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b> |  |                     |                              |
| Nome / Razão Social<br>*****    |  | CNPJ / CPF<br>***** | Inscrição Municipal<br>***** |
| E-mail                          |  | Fone                | Cidade<br>*****              |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR TOTAL | ALIQ. | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|------------------------|-------------|-------|---------------|--------|
| Serviços Odontológicos | 1.112,10    | 2,00  | 0,00          | Não    |

|                                           |                                |                                   |                               |                               |                                 |                   |                              |
|-------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|-------------------|------------------------------|
| Código do Serviço<br>04.12 - Odontologia. |                                | Código NBS<br>*****               |                               |                               |                                 |                   |                              |
| CIDE<br>0,00                              | COFINS<br>0,00                 | COFINS Importação<br>0,00         | ICMS<br>0,00                  | IOf<br>0,00                   | IPI<br>0,00                     | PIS/PASEP<br>0,00 | PIS/PASEP Importação<br>0,00 |
| Base Cálculo ISSQN Próprio<br>1.112,10    | Valor do ISSQN Próprio<br>0,00 | Base Cálculo ISSQN Retido<br>0,00 | Valor do ISSQN Retido<br>0,00 | Valor Total do ISSQN<br>0,00  | Valor Dedução/Descontos<br>0,00 |                   |                              |
| <b>Valor Total da NFS-e</b>               |                                | 1.112,10                          |                               | <b>Valor Líquido da NFS-e</b> |                                 | 1.112,10          |                              |

|                                                                                                                                                           |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Informações Adicionais<br>Reg. Especial de Tributação: Estimativa Fixa<br>Lei 12741/2012: Mun: R\$0,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$0,00. |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|

Consulta realizada em 18/02/2023 às 07:54:27.

Para consultar a autenticidade acesse: [nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal)



|                                                                                                                                                                                  |                                         |                                                                                               |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Recebi(emos) de<br><br>CLINICA ODONTOLOGICA GASPARI & BONETI S/S LTDA<br><br>os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.<br><br>_____/_____/_____<br>Data | Identificação e assinatura do recebedor | 202300000000413<br>Número da NFS-e<br><br>Competência<br>18/02/2023<br><br>NFS-e<br>9196095d7 | Número de Controle do Município |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|

Consulta realizada em 18/02/2023 às 07:54:27.

Para consultar a autenticidade acesse: [nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal)