

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CLINICA ODONTOLOGICA GASPARI & BONETI S/S LTDA RUA TOCANTINS, 2007 - SALA 02 CEP: 85505-140 - Bairro: BAIXADA INDUSTRIAL Município: Pato Branco - PR E-mail: jhonatangaspari@hotmail.com Fone: (46) 2604-0046 CNPJ / CPF 27.385.239/0001-83 Inscrição Estadual **** Inscrição Municipal 369793		Número da NFS-e 202300000000461	Data do Serviço 21/05/2023	Código Verificador 943adb1a1
--	---	--	---	---

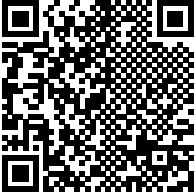
PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO/PR Secretaria Municipal de Administração e Finanças Fone: (46) 3220-1517 - nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 21/05/2023	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Pato Branco/PR
---	---	--	---

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços Odontológicos	1.912,26	2,00	0,00	Não

Código do Serviço 04.12 - Odontologia.		Código NBS *****					
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 1.912,26	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 1.912,26		Valor Líquido da NFS-e		1.912,26			

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

Consulta realizada em 21/05/2023 às 18:24:51.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal



Recebi(emos) de CLINICA ODONTOLOGICA GASPARI & BONETI S/S LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____/_____/_____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	202300000000461 Número da NFS-e Competência 21/05/2023 NFS-e 943adb1a1	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 21/05/2023 às 18:24:51.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal