


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: vivalicentroodontologico@gmail.com Fone: (46) 2604-0046 CNPJ / CPF 27.385.239/0001-83 Inscrição Estadual **** Inscrição Municipal 369793		Número da NFS-e 202400000000731 Data do Serviço 13/06/2024 Código Verificador 386be85bb
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------


 MUNICÍPIO DE PATO BRANCO/PR Secretaria Municipal de Administração e Finanças Fone: (46) 3220-1544 - patobranco.gov.br.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 13/06/2024	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
Tratamentos Odontológicos. Alíquota Efetiva: 2%.	2.233,00	2,00	44,66	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 2.233,00	Valor do ISSQN Próprio 44,66	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 44,66	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 2.233,00		Valor Líquido da NFS-e 2.233,00					

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$90,88; Est: R\$0,00; Fed: R\$300,34; Total Aprox: R\$391,22. Fonte: IBPT.	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

Consulta realizada em 13/06/2024 às 18:11:03.

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

Recebi(emos) de CLINICA ODONTOLOGICA GASPARI & BONETI S/S LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____/_____/_____ Data	202400000000731 Número da NFS-e Competência 13/06/2024 NFS-e 386be85bb	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 13/06/2024 às 18:11:03.

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