

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                   |                                           |                                      |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>PONTODOC CLINICA DE RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA ODONTOLOGICA LTDA</b><br>RUA IGUACU, 384 - SALA 01<br>CEP: 85501-052 - Bairro: CENTRO DA CIDADE<br>Município: Pato Branco - PR<br>E-mail: contato@pontodocradiologia.com.br<br>Fone: (46) 3235-0060<br><b>CNPJ / CPF</b> 31.601.740/0001-07 <b>Inscrição Estadual</b> ***** <b>Inscrição Municipal</b> 804963 |  | Número da NFS-e<br><b>202300000005450</b> | Data do Serviço<br><b>17/10/2023</b> | Código Verificador<br><b>905d66339</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 | Dt. de Emissão<br><b>17/10/2023</b> | Exigibilidade ISS<br><b>Exigível</b> | Tributado no Município<br><b>Pato Branco/PR</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------|

|                                                                   |                 |                                       |                         |                                          |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------|--|--|--|
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>                                         |                 |                                       |                         | <b>Município de Prestação do Serviço</b> |  |  |  |
| Nome / Razão Social<br><b>Dental Uni Cooperativa Odontológica</b> |                 |                                       |                         | <b>Pato Branco/PR</b>                    |  |  |  |
| Endereço<br><b>Irmã Flávia Borlrt,197</b>                         |                 |                                       |                         |                                          |  |  |  |
| Cidade<br><b>Curitiba</b>                                         | UF<br><b>PR</b> | Fone<br><b>(41) 98856-5546</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>1783925</b> | Inscrição Estadual      |                                          |  |  |  |
| E-mail<br><b>*****</b>                                            |                 |                                       |                         |                                          |  |  |  |

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

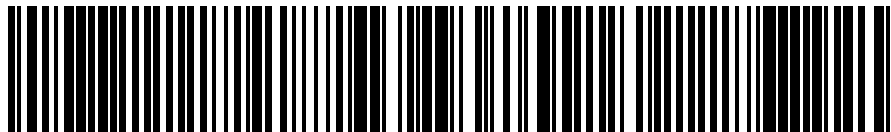
| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS                                          | VALOR TOTAL | ALIQ. | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|-----------------------------------------------------------------|-------------|-------|---------------|--------|
| Ref. exames realizados em setembro/2023.. Alíquota Efetiva: 2%. | 50,70       | 2,00  | 1,01          | Não    |

|                                                                                                                                                                                            |                                |                                   |                               |                              |                                 |                   |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------------|-------------------|------------------------------|
| Código do Serviço<br>04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. |                                | 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>50,70                                                                                                                                                        | Valor do ISSQN Próprio<br>1,01 | Base Cálculo ISSQN Retido<br>0,00 | Valor do ISSQN Retido<br>0,00 | Valor Total do ISSQN<br>1,01 | Valor Dedução/Descontos<br>0,00 |                   |                              |
| Valor Total da NFS-e<br>50,70                                                                                                                                                              |                                | Valor Líquido da NFS-e<br>50,70   |                               |                              |                                 |                   |                              |

|                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Informações Adicionais<br>NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL<br>NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI<br>Lei 12741/2012: Mun: R\$2,03; Est: R\$0,00; Fed: R\$6,82; Total Aprox: R\$8,85. Fonte: IBPT. |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|

Consulta realizada em 17/10/2023 às 09:35:31.

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



202300000005450905d6633931601740000107

|                                                                                                                                                                                                    |                                         |                                                                                               |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Recebi(emos) de<br><b>PONTODOC CLINICA DE RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA ODONTOLOGICA LTDA</b><br><br>os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.<br><br>_____/_____/_____<br>Data | Identificação e assinatura do recebedor | 202300000005450<br>Número da NFS-e<br><br>Competência<br>17/10/2023<br><br>NFS-e<br>905d66339 | Número de Controle do Município |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|

Consulta realizada em 17/10/2023 às 09:35:31.

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