


# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

|   |  |  |   |  |  |  |
|---|--|--|---|--|--|--|
| <b>VIVASORRISO LTDA</b><br>RUA 15 DE NOVENBRO, 76<br>CEP: 85550-043 - Bairro: CENTRO<br>Município: Coronel Vivida - PR<br>E-mail: vitoriapascalotto076@gmail.com<br>Fone: (46) 99104-2478 |  |  |  |  | Número da NFS-e<br><div>3</div>        |  |
| CNPJ / CPF<br>59.087.910/0001-04  |  |  | Inscrição Estadual<br>****  |  | Inscrição Municipal<br>54000002897     |  |
|   |  |  |   |  | Série da NFS-e<br><b>NACIONAL</b>      |  |
|   |  |  |   |  | Data do Serviço<br><b>15/01/2026</b>   |  |
|   |  |  |   |  | Código Verificador<br><b>37fe9dfdc</b> |  |

|  |                |                   |                                |                        |
|--|----------------|-------------------|--------------------------------|------------------------|
| <br><b>MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA/PR</b><br><b>Secretaria Municipal da Fazenda</b><br>Fone: (46) 3232-8300 -<br><a href="https://coronelvivida.govbr.cloud/nfse.portal">https://coronelvivida.govbr.cloud/nfse.portal</a> | Dt. de Emissão | Exigibilidade ISS | Município de Prestação Serviço | Tributado no Município |
|  | 15/01/2026     | Exigível          | Coronel Vivida/PR              | Coronel Vivida/PR      |


|  |                 |                    |  |
|--|-----------------|--------------------|--|
| Chave de Acesso da NFS-e<br>41065061259087910000104000000000000326012935192123 | Número DPS<br>3 | Série DPS<br>49999 | Data e hora de Emissão da DPS<br>15/01/2026 16:44:38 |
|--|-----------------|--------------------|--|

| TOMADOR DO SERVIÇO   |          |                 |                                  |                    |
|--|----------|-----------------|----------------------------------|--------------------|
| Nome / Razão Social<br>DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA |          |                 | CNPJ / CPF<br>78.738.101/0001-51 |                    |
| Endereço<br>IRMA FLAVIA BORLET,197                         |          |                 | Inscrição Municipal<br>1483925   | Inscrição Estadual |
| Cidade<br>Curitiba   | UF<br>PR | Bairro<br>HAUER | CEP<br>81630-170                 | E-mail<br>*****    |
|  |          |                 | Fone<br>(41) 3233-6924           |                    |

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

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS  | VALOR TOTAL | ALIQ. ISSQN | VALOR ISSQN    | RETIDO         |
|---|-------------|-------------|----------------|----------------|
| SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A O MES DE DEZENBRO . Alíquota Efetiva: 2,000000000000%. | 2.803,23    | 2,00        | 56,06          | Não            |
|   | ALIQ. CBS   | VALOR CBS   | ALIQ. IBS EST. | VALOR IBS EST. |
|   | *****       | *****       | *****          | *****          |

|  |                                 |  |                                 |                                   |
|--|---------------------------------|--|---------------------------------|-----------------------------------|
| Código do Serviço<br>04.12 - Odontologia.                |                                 | Código NBS<br>*****                                  | Indicador de Operações<br>***** | Classificação Tributária<br>***** |
| Código de Tributação Nacional<br>04.12.01 - Odontologia. |                                 | Código de Tributação Municipal<br>412 - ODONTOLOGIA. |                                 |                                   |
| 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>2.803,23                   | Valor do ISSQN Próprio<br>56,06 | Base Cálculo ISSQN Retido<br>0,00                    | Valor do ISSQN Retido<br>0,00   | Valor Total do ISSQN<br>56,06     |
|  |                                 |  |                                 | Valor Dedução/Descontos<br>0,00   |
| Valor do CBS<br>*****                                    | Valor do IBS Estadual<br>*****  | <b>Valor total IBS CBS</b><br>*****                  |                                 |                                   |
| <b>Valor Total da NFS-e</b><br>2.803,23                  |                                 | <b>Valor Líquido da NFS-e</b><br>2.803,23            |                                 |                                   |

|  |   |
|--|---|
| 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\$114,09; Est: R\$0,00; Fed: R\$377,03; Total Aprox: R\$491,12. Fonte: IBPT.<br>Campos identificados com **** referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e. |  |
|--|---|



337fe9dfdc59087910000104

|  |   |   |                                 |
|--|---|---|---------------------------------|
| Recebi(emos) de VIVASORRISO LTDA<br>os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.<br>____/____/____<br>Data | Identificação e assinatura do recebedor | Número da NFS-e: 3<br>Competência: 15/01/2026<br>NFS-e: 37fe9dfdc | Número de Controle do Município |
|--|---|---|---------------------------------|

Consulta realizada em 15/01/2026 às 16:44:40.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://coronelvivida.govbr.cloud/nfse.portal>