

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

|  |  |                                      |  |
|--|--|--------------------------------------|--|
| <b>ALMEDI - COMERCIO DE APARELHOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA ME</b><br>RUA PARIGOT DE SOUZA, 250<br>CEP: 85504-180 - Bairro: BORTOT<br>Município: Pato Branco - PR<br>E-mail: financeiro@assistemedi.com.br<br>Fone: (46) 3025-4916<br>CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal<br>09.576.320/0001-69      ****      261554 | <br>Número da NFS-e<br><h2 style="margin: 0;">201900000000312</h2> <table style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço<br/><b>27/02/2019</b></td> <td style="width: 50%;">Código Verificador<br/><b>8f1fbb2b7</b></td> </tr> </table> | Data do Serviço<br><b>27/02/2019</b> | Código Verificador<br><b>8f1fbb2b7</b> |
| Data do Serviço<br><b>27/02/2019</b>   | Código Verificador<br><b>8f1fbb2b7</b>   |                                      |  |

|  |                                     |                               |  |
|--|-------------------------------------|-------------------------------|--|
| <b>MUNICIPIO DE PATO BRANCO/PR</b><br>Secretaria Municipal de Administração e Finanças<br>Fone: (46) 3220-1544 - nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal/ | Dt. de Emissão<br><b>27/02/2019</b> | Exigibilidade ISS<br>Exigível | Tributado no Município<br>Pato Branco/PR |
|--|-------------------------------------|-------------------------------|--|

| TOMADOR DO SERVIÇO  |                     |                               |                         | Município de Prestação do Serviço |  |  |  |
|---|---------------------|-------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|--|--|--|
| Nome / Razão Social<br><b>MUNICIPIO DE ITAPEJARA DO OESTE</b> |                     |                               |                         | Pato Branco/PR                    |  |  |  |
| Endereço<br><b>MANOEL RIBAS,620</b>                           |                     |                               |                         |                                   |  |  |  |
| Cidade<br><b>Itapejara d'Oeste</b>                            | UF<br><b>PR</b>     | Fone<br><b>(46) 3526-8300</b> | CEP<br><b>85580-000</b> |                                   |  |  |  |
| Bairro<br><b>CENTRO</b>                                       |                     |                               |                         |                                   |  |  |  |
| CNPJ / CPF<br><b>76.995.430/0001-52</b>                       | Inscrição Municipal | Inscrição Estadual            |                         |                                   |  |  |  |
| E-mail<br>*****   |                     |                               |                         |                                   |  |  |  |

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

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS   | VALOR TOTAL | ALIQ. | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|--|-------------|-------|---------------|--------|
| CONserto EM 02 APARELHOS DE ASPIRAÇÃO<br>CONTA PASA DEPÓSITO B.BRASIL, AG: 0495-2 C/C: 74206-6. Alíquota Efetiva: 2,0000000000%. | 195,00      | 2,00  | 3,90          | Não    |

|   |                                |                                   |                               |
|---|--------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| Código do Serviço<br>14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS). |                                | 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>195,00  | Valor do ISSQN Próprio<br>3,90 | Base Cálculo ISSQN Retido<br>0,00 | Valor do ISSQN Retido<br>0,00 |
| Valor Total da NFS-e<br>195,00  |                                | Valor Líquido da NFS-e<br>195,00  |                               |

|  |  |
|--|--|
| 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\$6,42; Est: R\$0,00; Fed: R\$26,23; Total Aprox: R\$32,65. Fonte: IBPT. |  |
|--|--|

Consulta realizada em 27/02/2019 às 10:09:11.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal/](http://nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal/)



|   |   |                                 |
|---|---|---------------------------------|
| Recebi(emos) de<br><b>ALMEDI - COMERCIO DE APARELHOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA ME</b><br>os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.<br>____/____/____ Data | 201900000000312<br>Número da NFS-e<br>Competência<br>27/02/2019<br>NFS-e<br>8f1fbb2b7 | Número de Controle do Município |
| _____<br>Identificação e assinatura do recebedor  |   |                                 |

Consulta realizada em 27/02/2019 às 10:09:11.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal/](http://nfse2.patobranco.pr.gov.br/NFSe.Portal/)