

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

|   |   |   |  |  |
|---|---|---|--|--|
|  | <b>CLIN DE FISIOTERAPIA BACARIN LOPES LTDA</b><br>RUA ITACOLOMI, 963 - CASA<br>CEP: 85501-240 - Bairro: CENTRO DA CIDADE<br>Município: Pato Branco - PR<br>E-mail: bacarinlopes@hotmail.com<br>Fone: (46) 3224-5287 |  | Número da NFS-e<br><b>20200000004254</b> |  |
|   | <b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b><br>05.106.897/0001-56      ****      220555  |   | Data do Serviço<br><b>11/05/2020</b>     | Código Verificador<br><b>9bc008868</b> |

|   |                              |                               |  |
|---|------------------------------|-------------------------------|--|
| <b>MUNICÍPIO 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>11/05/2020 | Exigibilidade ISS<br>Exigível | Tributado no Município<br>Pato Branco/PR |
|---|------------------------------|-------------------------------|--|

|   |                     |                               |                         |  |  |  |  |
|---|---------------------|-------------------------------|-------------------------|--|--|--|--|
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>   |                     |                               |                         | <b>Município de Prestação do Serviço</b> |  |  |  |
| Nome / Razão Social<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEJARA D'OESTE/FMS</b> |                     |                               |                         | <b>Pato Branco/PR</b>                    |  |  |  |
| 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><b>administracaoitapejara@iolnet.com.br</b>                       |                     |                               |                         |  |  |  |  |

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

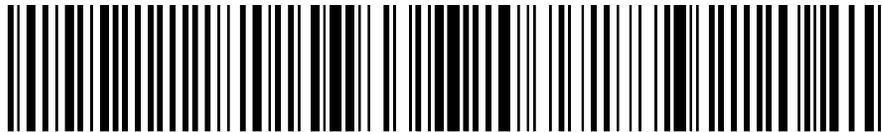
| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS   | VALOR TOTAL | ALIQ. | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|--|-------------|-------|---------------|--------|
| ATENDIMENTOS EM PROGRAMA DE REABILITAÇÃO NEUROLÓGICA ESPECIALIZADA<br>PRESTADOS NO PACIENTE VINICIOS GABRIEL KREDENS<br><br>REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2020 | 4.280,00    | 2,00  | 85,60         | Não    |

|  |                        |                                    |                       |                      |                         |           |                      |
|--|------------------------|------------------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------|-----------|----------------------|
| Código do Serviço<br>04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia. |                        | Código NBS<br>*****                |                       |                      |                         |           |                      |
| CIDE   | COFINS                 | COFINS Importação                  | ICMS                  | IOF                  | IPI                     | PIS/PASEP | PIS/PASEP Importação |
| 0,00   | 0,00                   | 0,00                               | 0,00                  | 0,00                 | 0,00                    | 0,00      | 0,00                 |
| Base Cálculo ISSQN Próprio   | Valor do ISSQN Próprio | Base Cálculo ISSQN Retido          | Valor do ISSQN Retido | Valor Total do ISSQN | Valor Dedução/Descontos |           |                      |
| 4.280,00   | 85,60                  | 0,00                               | 0,00                  | 85,60                | 0,00                    |           |                      |
| Valor Total da NFS-e<br>4.280,00   |                        | Valor Líquido da NFS-e<br>4.215,80 |                       |                      |                         |           |                      |

|   |   |
|---|---|
| Informações Adicionais<br>Lei 12741/2012: Mun: R\$171,20; Est: R\$0,00; Fed: R\$575,66; Total Aprox: R\$746,86. Fonte: IBPT.<br>IR Retido: R\$64,20 |  |
|---|---|

Consulta realizada em 11/05/2020 às 16:23:41.

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



202000000042549bc00886805106897000156

|  |   |  |                                 |
|--|---|--|---------------------------------|
| Recebi(emos) de<br>CLIN DE FISIOTERAPIA BACARIN LOPES LTDA<br><br>os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.<br><br>____/____/____<br>Data | Identificação e assinatura do recebedor | 20200000004254<br>Número da NFS-e<br><br>Competência<br>11/05/2020<br><br>NFS-e<br>9bc008868 | Número de Controle do Município |
|--|---|--|---------------------------------|

Consulta realizada em 11/05/2020 às 16:23:41.

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