

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                    |                        |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------|
| <b>POLIMEDICI ASSESSORIA E CONSULTORIA EM</b><br><b>MEDICINA DO TRABALHO LTDA</b><br>RUA ITABIRA, 1371 - SALA 02<br>CEP: 85501-047 - Bairro: CENTRO DA CIDADE<br>Município: Pato Branco - PR<br>E-mail: coordenacaofinanceiro@pmed.com.br<br>Fone: (46) 21201-1800<br><b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b><br>00.975.647/0001-39      ****      400409 |  | Número da NFS-e        |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                    | <b>202300000011710</b> |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                    | Data do Serviço        | Código Verificador |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                    | <b>14/11/2023</b>      | <b>2da0f4464</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 | Exigibilidade ISS | Tributado no Município |
|                                                                                                                                                                               | 14/11/2023     | Exigível          | Pato Branco/PR         |

|                                |  |                     |                 |                                          |  |  |  |
|--------------------------------|--|---------------------|-----------------|------------------------------------------|--|--|--|
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>      |  |                     |                 | <b>Município de Prestação do Serviço</b> |  |  |  |
| Nome / Razão Social            |  |                     |                 | Pato Branco/PR                           |  |  |  |
| MUNICIPIO DE ITAPEJARA D'OESTE |  |                     |                 |                                          |  |  |  |
| Endereço                       |  |                     |                 |                                          |  |  |  |
| AV MANOEL RIBAS,620            |  |                     |                 |                                          |  |  |  |
| Cidade                         |  |                     |                 |                                          |  |  |  |
| Itapejara d'Oeste              |  | UF                  | Fone            | CEP                                      |  |  |  |
|                                |  | PR                  | (46) 00000-0000 | 85580-000                                |  |  |  |
| Bairro                         |  |                     |                 |                                          |  |  |  |
| S/n                            |  |                     |                 |                                          |  |  |  |
| CNPJ / CPF                     |  | Inscrição Municipal |                 | Inscrição Estadual                       |  |  |  |
| 76.995.430/0001-52             |  |                     |                 |                                          |  |  |  |
| E-mail                         |  |                     |                 |                                          |  |  |  |
| *****                          |  |                     |                 |                                          |  |  |  |

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

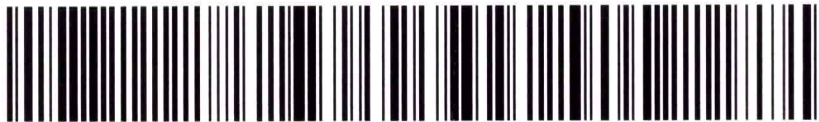
| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS                                       | VALOR TOTAL | ALIQ. | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|--------------------------------------------------------------|-------------|-------|---------------|--------|
| Referente ao Contrato de Prestação de Serviços N° 3297/2022. | 1.100,00    | 2,00  | 22,00         | Não    |

|                                                                                                                                                                                                                                           |                        |                           |                       |                               |                         |           |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------|-----------------------|-------------------------------|-------------------------|-----------|----------------------|
| Código do Serviço                                                                                                                                                                                                                         |                        |                           |                       | Código NBS                    |                         |           |                      |
| 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares. |                        |                           |                       | *****                         |                         |           |                      |
| CIDE                                                                                                                                                                                                                                      | COFINS                 | COFINS Importação         | ICMS                  | IOF                           | IPÍ                     | 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 |           |                      |
| 1.100,00                                                                                                                                                                                                                                  | 22,00                  | 0,00                      | 0,00                  | 22,00                         | 0,00                    |           |                      |
| <b>Valor Total da NFS-e</b>                                                                                                                                                                                                               | 1.100,00               |                           |                       | <b>Valor Líquido da NFS-e</b> | 1.086,80                |           |                      |

|                                                                                                                                                    |                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Informações Adicionais<br>Lei 12741/2012: Mun: R\$52,36; Est: R\$0,00; Fed: R\$147,95; Total Aprox: R\$200,31. Fonte: IBPT.<br>IR Retido: R\$13,20 |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|

Consulta realizada em 14/11/2023 às 18:45:54.

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



2023000000117102da0f446400975647000139

|                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                    |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| Recebi(emos) de<br><br>POLIMEDICI ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA DO TRABALHO LTDA<br><br>os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.<br><br>____/____/____<br>Data | Identificação e assinatura do recebedor | 202300000011710<br>Número da NFS-e | Número de Controle do Município |
|                                                                                                                                                                                                 |                                         | Competência<br>14/11/2023          |                                 |
|                                                                                                                                                                                                 |                                         | NFS-e<br>2da0f4464                 |                                 |
|                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                    |                                 |

Consulta realizada em 14/11/2023 às 18:45:54.

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