

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                   |                                           |                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>FARMACIA ALTERNATIVA LTDA ME</b><br>RUA IBIPORA, 578<br>CEP: 85501-049 - Bairro: CENTRO DA CIDADE<br>Município: Pato Branco - PR<br>E-mail: farmaciaalternativaltlda@hotmail.com<br>Fone: (46) 3224-4748<br><b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b><br>78.183.514/0001-17      3160229607      154300 |  | Número da NFS-e<br><b>202300000000627</b> |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                   | Data do Serviço<br><b>30/11/2023</b>      | Código Verificador<br><b>679450775</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>30/11/2023 | 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>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA DOESTE</b> |                     |                    | Pato Branco/PR                           |  |  |                         |
| Endereço<br><b>AVENIDA MANOEL RIBAS,620</b>                                |                     |                    |                                          |  |  |                         |
| Cidade<br><b>Itapejara d'Oeste</b>                                         | UF<br><b>PR</b>     | Fone<br>*****      |                                          |  |  | 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>cleversonjuliani@hotmail.com</b>                              |                     |                    |                                          |  |  |                         |

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

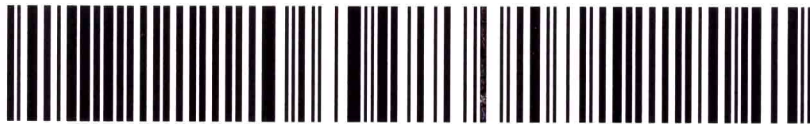
| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS                                                     | VALOR TOTAL | ALIQ. | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------|-------|---------------|--------|
| ENALAPRIL 10MGML 100ML - un - 1,00 X 78,00 = 78,00   Alíquota Efetiva: 2%. | 78,00       | 2,00  | 1,56          | Não    |

|                                                      |                                |                                   |                               |                              |                                 |                   |                              |
|------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------------|-------------------|------------------------------|
| Código do Serviço<br>04.07 - Serviços farmacêuticos. | 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>78,00                  | Valor do ISSQN Próprio<br>1,56 | Base Cálculo ISSQN Retido<br>0,00 | Valor do ISSQN Retido<br>0,00 | Valor Total do ISSQN<br>1,56 | Valor Dedução/Descontos<br>0,00 |                   |                              |
| <b>Valor Total da NFS-e</b>                          | <b>78,00</b>                   | <b>Valor Líquido da NFS-e</b>     | <b>78,00</b>                  |                              |                                 |                   |                              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Informações Adicionais<br>NFS-e Gerada a Partir do RPS 876   Série: 1   Emitido em: 30/11/2023   Tipo: Recibo Provisório de Serviço.<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\$3,12; Est: R\$0,00; Fed: R\$10,49; Total Aprox: R\$13,61. Fonte: IBPT. |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|

Consulta realizada em 30/11/2023 às 17:16:17.

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



20230000000062767945077578183514000117

|                                                                                                                                                         |                                         |                                                                                               |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Recebi(emos) de<br>FARMACIA ALTERNATIVA LTDA ME<br><br>os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.<br><br>____/____/____<br>Data | Identificação e assinatura do recebedor | 202300000000627<br>Número da NFS-e<br><br>Competência<br>30/11/2023<br><br>NFS-e<br>679450775 | Número de Controle do Município |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|

Consulta realizada em 30/11/2023 às 17:16:17.

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