

## DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                   |                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>SIMONI DE JESUS HENSEN MARCONDES 02651227919</b><br>RUA ZILDA ARNS NEUMANN, 143 - CASA<br>CEP: 85505-370 - Bairro: AEROPORTO<br>Município: Pato Branco - PR<br>E-mail: simonihm@hotmail.com<br>Fone: (46) 99108-1130<br><b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b><br>34.336.843/0001-85      ****      405867 |  | Número da NFS-e<br><b>202500000000335</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                   | Data do Serviço<br><b>07/03/2025</b>      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                   | Código Verificador<br><b>4c4f65699</b>    |

|                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                      |                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------|
|  <b>MUNICÍPIO DE PATO BRANCO/PR</b><br><b>Secretaria Municipal de Administração e Finanças</b><br>Fone: (46) 3220-1544 - patobranco.govbr.cloud/NFSe.Portal | Dt. de Emissão<br><b>07/03/2025</b> | Exigibilidade ISS<br><b>Exigível</b> | Tributado no Município<br><b>Pato Branco/PR</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------|

|                                                              |                 |                               |                         |                                          |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------|-------------------------|------------------------------------------|--|--|--|
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>                                    |                 |                               |                         | <b>Município de Prestação do Serviço</b> |  |  |  |
| Nome / Razão Social<br><b>Município de Itapejara D'oeste</b> |                 |                               |                         | <b>Pato Branco/PR</b>                    |  |  |  |
| Endereço<br><b>Avenida 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>ITAPEJERASAUDE@GMAIL.COM</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 |
| SERVIÇO PRESTADO DE PSICOPEDAGOGIA<br>PARA O MENOR: LUCAS HENRIQUE VITORASSI<br>REF. FEVEREIRO/2025<br>BANCO: 748 - BANSICREDI AG: 0737 CONTA: 63142-5. Alíquota Efetiva: 2,00000000000%. | 1.800,00    | 2,00  | 36,00         | Não    |

|                                                                                                                                            |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Código do Serviço<br>08.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza. | 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>1.800,00 | Valor do ISSQN Próprio<br>36,00 | Base Cálculo ISSQN Retido<br>0,00 | Valor do ISSQN Retido<br>0,00 | Valor Total do ISSQN<br>36,00 | Valor Dedução/Descontos<br>0,00 |
|----------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|

|                      |          |                        |          |
|----------------------|----------|------------------------|----------|
| Valor Total da NFS-e | 1.800,00 | Valor Líquido da NFS-e | 1.800,00 |
|----------------------|----------|------------------------|----------|

|                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 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\$45,54; Est: R\$0,00; Fed: R\$242,10; Total Aprox: R\$287,64. Fonte: IBPT. |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|

Consulta realizada em 10/03/2025 às 13:59:45.

Para consultar a autenticidade acesse: patobranco.govbr.cloud/NFSe.Portal



2025000000003354c4f6569934336843000185

|                                                                                                                                                                             |                                                                                               |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Recebi(emos) de<br><br>SIMONI DE JESUS HENSEN MARCONDES 02651227919<br><br>os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.<br><br>____/____/____<br>Data | 202500000000335<br>Número da NFS-e<br><br>Competência<br>07/03/2025<br><br>NFS-e<br>4c4f65699 | Número de Controle do Município |
| Identificação e assinatura do recebedor                                                                                                                                     |                                                                                               |                                 |

Consulta realizada em 10/03/2025 às 13:59:45.

Para consultar a autenticidade acesse: patobranco.govbr.cloud/NFSe.Portal