


# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>FARMACIA ALTERNATIVA LTDA ME</b> RUA IBIPORA, 578 CEP: 85501-049 - Bairro: CENTRO DA CIDADE Município: Pato Branco - PR E-mail: farmaciaalternativaltda@hotmail.com Fone: (46) 3025-3020		Número da NFS-e <b>22</b>	
		Série da NFS-e <b>NACIONAL</b>	
		Data do Serviço <b>04/02/2026</b>	Código Verificador <b>c73e93961</b>
<b>CNPJ / CPF</b> 78.183.514/0001-17	<b>Inscrição Estadual</b> 3160229607	<b>Inscrição Municipal</b> 154300	

 <b>MUNICÍPIO DE PATO BRANCO/PR</b> Secretaria Municipal de Administração e Finanças  Fone: (46) 3220-1544 - <a href="https://patobranco.gov.br.cloud/nfse.portal">https://patobranco.gov.br.cloud/nfse.portal</a>	Dt. de Emissão <b>04/02/2026</b>	Exigibilidade ISS <b>Exigível</b>	Município de Prestação Serviço <b>Pato Branco/PR</b>	Tributado no Município <b>Pato Branco/PR</b>

Chave de Acesso da NFS-e 4118501127818351400011700000000002226022196001821	Número DPS 22	Série DPS 49999	Data e hora de Emissão da DPS 04/02/2026 15:00:56
---	------------------	--------------------	--

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome / Razão Social <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA DOESTE</b>		CNPJ / CPF <b>76.995.430/0001-52</b>
Endereço <b>AVENIDA MANOEL RIBAS,620</b>		Inscrição Municipal
Cidade <b>Itapejara d'Oeste</b>	UF <b>PR</b>	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>85580-000</b>	E-mail <b>cleversonjuliani@hotmail.com</b>	Fone <b>*****</b>

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

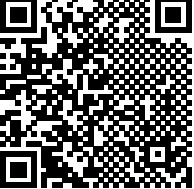
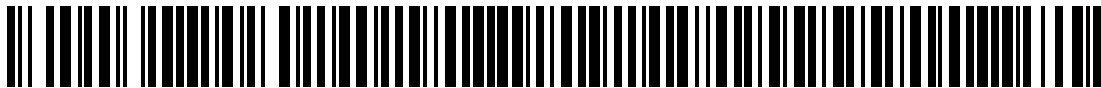
Nome / Razão Social <b>*****</b>	CNPJ / CPF <b>*****</b>	Inscrição Municipal <b>*****</b>	E-mail <b>*****</b>	Fone <b>*****</b>
-------------------------------------	----------------------------	-------------------------------------	------------------------	----------------------

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ. ISSQN	VALOR ISSQN	RETIDO
ENALAPRIL SUSPENSÃO 220ML - 1 FRASCO. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.	115,00	2,00	2,30	Não
	ALIQ. CBS	VALOR CBS	ALIQ. IBS EST.	VALOR IBS EST.
	0,90	1,01	0,10	0,11

Código do Serviço 04.07 - Serviços farmacêuticos.	Código NBS 123019900	Indicador de Operações 030101	Classificação Tributária 011003
Código de Tributação Nacional 04.07.01 - Serviços farmacêuticos.	Código de Tributação Municipal 4771702 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, com manipul...		
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IOP 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 115,00	Valor do ISSQN Próprio 2,30	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total do ISSQN 2,30	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor do CBS 1,01	Valor do IBS Estadual 0,11	<b>Valor total IBS CBS</b> 1,12	
<b>Valor Total da NFS-e</b> 115,00	<b>Valor Líquido da NFS-e</b> 115,00		

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$4,60; Est: R\$0,00; Fed: R\$15,47; Total Aprox: R\$20,07. Fonte: IBPT.  
 Campos identificados com \*\*\*\* referem-se a informações de IBS e CBS de preenchimento opcional pelo contribuinte, não informadas na emissão da NFS-e.

22c73e9396178183514000117

Recebi(emos) de FARMACIA ALTERNATIVA LTDA ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____/_____/_____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e: 22 Competência: 04/02/2026 NFS-e: c73e93961	Número de Controle do Município
--	---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 05/02/2026 às 13:31:05.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://patobranco.gov.br.cloud/nfse.portal>