

|                                                                                                                                                                                      |                                                                     |              |           |                                       |           |                                     |                                                       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------|-----------|---------------------------------------|-----------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                      | <b>MUNICÍPIO DE CANDÓI</b>                                          |              |           |                                       |           |                                     | Número da Nota:                                       |  |
|                                                                                                                                                                                      | Secretaria Municipal da Fazenda                                     |              |           |                                       |           |                                     | <b>069</b>                                            |  |
|                                                                                                                                                                                      | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e                          |              |           |                                       |           |                                     | Data e Hora da Emissão:<br><b>17/10/2024 10:06:44</b> |  |
| www.esnfs.com.br                                                                                                                                                                     |                                                                     |              |           |                                       |           | Operador Emissor:<br>FRANCIELE P. S |                                                       |  |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                         |                                                                     |              |           |                                       |           |                                     |                                                       |  |
| CPF/CNPJ: 40030338000100                                                                                                                                                             |                                                                     | I.E.:        |           | I.M.: 15616                           |           | Telefone: 3638-1473                 |                                                       |  |
| Nome/Razão: FRANCIELE PALOMA SOARES ODONTOLOGIA                                                                                                                                      |                                                                     |              |           |                                       |           |                                     |                                                       |  |
| Endereço: AV NEWTON MARCONDES DE OLIVEIRA , 2432 - SALA 01 - CENTRO - 85140000                                                                                                       |                                                                     |              |           |                                       |           |                                     |                                                       |  |
| Município: Candói                                                                                                                                                                    |                                                                     | UF: PR       |           | e-Mail: impactocandoi@gmail.com       |           |                                     |                                                       |  |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                           |                                                                     |              |           |                                       |           |                                     |                                                       |  |
| CPF/CNPJ: 78738101000151                                                                                                                                                             |                                                                     | I.E.: ISENTO |           | I.M.:                                 |           |                                     |                                                       |  |
| Nome/Razão: DENTALUNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA                                                                                                                                       |                                                                     |              |           |                                       |           |                                     |                                                       |  |
| Endereço: R IRMA FLAVIA BORLET, 197 - HAUER - 81630170                                                                                                                               |                                                                     |              |           |                                       |           |                                     |                                                       |  |
| Município: Curitiba                                                                                                                                                                  |                                                                     | UF: PR       |           | e-Mail: dayane.mello@dentaluni.com.br |           |                                     |                                                       |  |
| Cód.                                                                                                                                                                                 | Discriminação                                                       | Val.Serviço  | Desconto  | Dedução                               | Base Cál. | Aliq.                               | ISS                                                   |  |
| 4.12                                                                                                                                                                                 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ODONTOLOGICO<br>REFERENTE AO MÊS DE JUNHO 2024 | 144,40       | 0,00      | 0,00                                  | 144,40    | 2,00                                | 2,89                                                  |  |
| Total Serviços (R\$)                                                                                                                                                                 |                                                                     | 144,40       |           |                                       |           |                                     |                                                       |  |
| Total ISS (R\$)                                                                                                                                                                      |                                                                     | 2,89         |           |                                       |           |                                     |                                                       |  |
| Impostos (R\$)                                                                                                                                                                       |                                                                     | COFINS Ret.  | CSLL Ret. | INSS Ret.                             | IRRF Ret. | PIS Ret.                            | ISS (0,00)                                            |  |
|                                                                                                                                                                                      |                                                                     | 0,00         | 0,00      | 0,00                                  | 0,00      | 0,00                                | 0,00                                                  |  |
| Total Líquido (R\$)                                                                                                                                                                  |                                                                     | 144,40       |           |                                       |           |                                     |                                                       |  |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                            |                                                                     |              |           |                                       |           |                                     |                                                       |  |
| Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 1268/2014<br>A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.<br>Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. |                                                                     |              |           |                                       |           |                                     |                                                       |  |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS</b>                                                                                                                                                     |                                                                     |              |           |                                       |           |                                     |                                                       |  |
| PROCON (42) 3638-8020                                                                                                                                                                |                                                                     |              |           |                                       |           |                                     |                                                       |  |

Autenticidade: C1CF8A10.8F4EEE6E.58BA582F.70621FD4 (verificada em 17/10/2024 às 10:09:16)

Equiplano - NFS-e 500.2005u

