

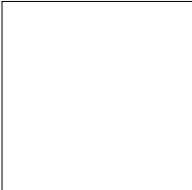


|   |   |  |   |                        |  |
|---|---|--|---|------------------------|--|
|  | <b>MUNICÍPIO DE TAPEJARA</b>  |  | <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b> |                        |  |
|   | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b>  |  | <b>Número:</b>                            |                        |  |
|   | PRESIDENTE TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, 442 - 87430000 - CENTRO - Tapejara - PR |  | <b>172</b>                                |                        |  |
|   | <b>Núm. do RPS:</b>   |  | <b>Série do RPS:</b>                      | <b>Data Prestação:</b> |  |
|   |   |  | <b>Tipo do RPS:</b>                       | <b>Emissão RPS:</b>    | <b>Autenticidade:</b>  |
|   |   |  |   |                        | 585567462  |

**SITE AUTENTICIDADE:** <https://tapejara.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

|  |   |                                     |  |
|--|---|-------------------------------------|--|
|  | <b>Insc. Municipal:</b> 00001667                          | <b>CNPJ/CPF:</b> 17.789.737/0001-38 | <b>Regime Fiscal:</b> SIMPLES NACIONAL |
|  | <b>Nome/Razão Social:</b> CLINICA ESPAÇO REVIVA LTDA - ME |                                     |  |
|  | <b>Nome Fantasia:</b> ESPAÇO REVIVA                       |                                     |  |
|  | <b>Endereço:</b>  |                                     |  |
|  | RUA MANOEL PORTUGUES, 425 - CENTRO                        |                                     |  |
|  | <b>Município/UF:</b> Tapejara-PR                          |                                     |  |
|  | <b>Fone/Fax:</b> (44) 3677-1264                           | <b>E-Mail:</b> escobrasil@gmail.com | <b>Insc. Estadual:</b> 9062533053      |
|  |   |                                     | <b>CEP:</b> 87.430-000                 |

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

|  |                                     |                        |
|--|-------------------------------------|------------------------|
| <b>Insc. Municipal:</b>  | <b>CNPJ/CPF:</b> 01.468.033/0001-23 | <b>Insc. Estadual:</b> |
| <b>Nome/Razão Social:</b> ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGIA LTDA                 |                                     |                        |
| <b>Endereço:</b> Rua Vinte e Quatro de Maio, 1365, LOJA 01 ANDAR TERREO - REBOUCAS |                                     |                        |
| <b>Município/UF:</b> Curitiba-PR   |                                     |                        |
| <b>Fone/Fax:</b>   |                                     |                        |
| <b>E-Mail:</b>   |                                     |                        |
| <b>CEP:</b> 80.230-080   |                                     |                        |

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

|   |                                       |                           |                              |
|---|---------------------------------------|---------------------------|------------------------------|
| <b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b> |                                       |                           | <b>CNAE:</b>                 |
| 412 ODONTOLOGIA.                                  |                                       |                           | 8630504                      |
| <b>Competência:</b>                               | <b>Local da Prestação do Serviço:</b> | <b>Situação da NFS-e:</b> | <b>Natureza da Operação:</b> |
| 9/2025  | Tapejara-PR                           | EMITIDA                   | EXIGÍVEL                     |

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
ATENDIMENTO AOS BENEFICIARIOS DO CARTÃO DE INICIO 002025  
RAZÃO SOCIAL DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA  
CNPJ: 78.738.101/0001-51  
PERIODO: SETEMBRO 2025

CONTA PARA PAGAMENTO:  
BANCO: BANCO NUBANK  
AGENCIA: 0001  
CONTA CORRENTE: 4210175320

**ITENS DO SERVIÇO**

| Tributável | Descrição do Item     | Quantidade | Valor    | Desc. | Desc. Cond. | Valor Serviço | Valor Líquido |
|------------|-----------------------|------------|----------|-------|-------------|---------------|---------------|
| SIM        | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | 1,00000    | 2.621,82 | 0,00  | 0,00        | 2.621,82      | 2.621,82      |

**TRIBUTOS INCIDENTES**

| Tributo           | Alíquota | Valor     | Retido |
|-------------------|----------|-----------|--------|
| ISSQN             | 3,08207  | 80,81000  | Não    |
| PIS               | 0,28000  | 7,36000   | Não    |
| COFINS            | 1,29000  | 33,91000  | Não    |
| INSS              | 0,00000  | 0,00000   | Não    |
| IR                | 0,38000  | 9,95000   | Não    |
| CSLL              | 0,33000  | 8,70000   | Não    |
| CPP               | 4,12000  | 107,91000 | Não    |
| Impostos Federais | 0,00000  | 167,83000 | Não    |
| Outras Retenções  |          | 0,00000   | Não    |

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

|                                  |                               |                                  |                                  |                                |
|----------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| <b>Base de Cálculo do ISSQN:</b> | <b>Valor Total Descontos:</b> | <b>Valor Total das Deduções:</b> | <b>Valor Total dos Serviços:</b> | <b>Valor Líquido da NFS-e:</b> |
| 2.621,82                         | 0,00                          | 0,00                             | 2.621,82                         | 2.621,82                       |

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_