

|                                                                                 |                                                                                              |          |                                      |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | PREFEITURA DE UMUARAMA<br>SECRETARIA DE FAZENDA<br>NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e |          | NFS-e<br>558                         |  |
|                                                                                 |                                                                                              |          | Código de Verificação<br>9U2FLOLIV   |                                                                                    |
|                                                                                 |                                                                                              |          | Emissão da NFS-e<br>22/11/2024 11:04 |                                                                                    |
| RPS                                                                             | Série RPS                                                                                    | Tipo RPS | NFS-e Substituída                    |                                                                                    |

|                                                                           |                     |           |                             |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------|-----------------------------|
| <b>Prestador de Serviço</b>                                               |                     |           |                             |
| CPF/CNPJ: 48.766.552/0001-31                                              |                     | Inscrição | 50141                       |
| Nome/Razão Social: PAOLA CARIANI HAIDAR MAZORRA CLINICA ODONTOLOGICA LTDA |                     |           |                             |
| Endereço Valdomiro Frederico                                              |                     | Número:   | 2614                        |
| Complemento: SALA 104                                                     |                     | Bairro:   | Parque Residencial da Gávea |
| CEP: 87504-830                                                            | Município: UMUARAMA | UF: PR    | País:                       |
| E-mail: CONTABILIDADE@ATTACONSULTORES.COM.BR                              |                     | Telefone: | (44)3056-1602               |

|                                  |                     |                      |              |
|----------------------------------|---------------------|----------------------|--------------|
| <b>Tomador de Serviço</b>        |                     |                      |              |
| CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51     |                     | Inscrição Municipal: | 1783925      |
| Nome/Razão Social: ODONTO LIFE   |                     |                      |              |
| Endereço: RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET |                     | Número:              | 197          |
| Complemento:                     |                     | Bairro:              | HAUER        |
| CEP: 81630-170                   | Município: CURITIBA | UF: PR               | País: Brasil |
| E-mail:                          |                     | Telefone:            |              |

|                                         |  |
|-----------------------------------------|--|
| <b>Atividade Econômica</b>              |  |
| 4.12 / 8630504 - Atividade Odontológica |  |

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>Discriminação do Serviço</b> |  |
| serv.odont.                     |  |

| Tributos Federais (R\$) |        |      |      |      | Valor Aproximado dos Tributos (%) |          |           |       |
|-------------------------|--------|------|------|------|-----------------------------------|----------|-----------|-------|
| PIS                     | COFINS | INSS | IR   | CSLL | Federal                           | Estadual | Municipal | Fonte |
| 0,00                    | 0,00   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00%                             | 0,00%    | 0,00%     |       |

| Identificação Prestação de Serviços |                 | Detalhamento de Valores (R\$) |        |
|-------------------------------------|-----------------|-------------------------------|--------|
| Código da Obra                      |                 | Valor do Serviço              | 426,80 |
| Código A.R.T.                       |                 | Desconto Incondicionado       | 0,00   |
| Exigibilidade ISSQN                 | 1-Exigível      | Desconto Condicionado         | 0,00   |
| Regime Especial de Tributação       | 0-Nenhum        | Retenções Federais            |        |
| Simples Nacional                    | (X) Sim ( ) Não | Outras Retenções              | 0,00   |
| Incentivador Fiscal                 |                 | Deduções Previstas em Lei     | 0,00   |
| Competência                         | 11/2024         | Base de Cálculo               | 426,80 |
| Município Prestação                 | UMUARAMA - PR   | Alíquota                      | 3,00   |
| Município Incidência                | UMUARAMA - PR   | ISSQN                         |        |
| ISSQN a Reter                       | ( ) Sim (X) Não | Valor Líquido                 | 426,80 |

|                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Outras Informações</b>                                                                                                                                                                                                         |
| Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.<br>A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, umuarama.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação. |