

|                                                                                 |                                                                                                                         |                                                |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------|
|  | PREFEITURA MUNICIPAL UNIAO DA VITORIA<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS<br>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e | Número do RPS                                  | Número da nota<br>14 |
|                                                                                 |                                                                                                                         | Data da emissão da nota<br>16/07/2024 14:19:29 |                      |
|                                                                                 |                                                                                                                         | Data do fato gerador<br>16/07/2024 14:19:29    |                      |
|                                                                                 |                                                                                                                         | Código de verificação<br>YVX3RQOMR             |                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| PRESTADOR DE SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                      |
| Nome fantasia: IDEALE ODONTOLOGIA<br>Nome/Razão social: IDEALE ODONTOLOGIA LTDA<br>CPF/CNPJ: 46.928.423/0001-77      Inscrição municipal: 21318<br>Endereço: AV INTERVENTOR MANOEL RIBAS Número: 699 Bairro: Centro 1 CEP: 84600-280<br>Complemento: SALA 106<br>Município: União da Vitória      UF: PR<br>E-mail: fabiovincillo@hotmail.com      Site: | Inscrição estadual:<br><br>Telefone:<br><br>Celular: (42) 98439-6751 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| TOMADOR DE SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Nome fantasia: Dental Uni Cooperativa Odontológica<br>Nome/Razão social: Dental Uni Cooperativa Odontológica Ltda<br>CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51      Inscrição municipal: 1783925      Inscrição estadual:<br>Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet Bairro: Hauer CEP: 81630-170<br>Complemento:<br>Município: Curitiba      UF: PR<br>E-mail:      Telefone:      Celular: |  |

| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS                                    |                |        |                  |                     |      |
|---------------------------------------------------------------|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
|                                                               | Valor unitário | Qtd    | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS  |
| Nota referente ao informe de rendimentos do mês de JULHO/24 . | 523,5000       | 1,0000 | 523,5000         | 523,50x0,00 =       | 0,00 |

| Forma de Pagamento |            |         |             |         |            |      |             |
|--------------------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| Parcela            | Vencimento | Tipo    | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
| 1                  |            | À vista | 523,50      |         |            |      |             |

| RETENÇÕES FEDERAIS       |          |                            |          |          |                  |
|--------------------------|----------|----------------------------|----------|----------|------------------|
| PIS/PASEP                | COFINS   | INSS                       | IR       | CSLL     | Outras retenções |
| R\$ 0,00                 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00                   | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |
| Valor bruto = R\$ 523,50 |          | Valor líquido = R\$ 523,50 |          |          |                  |

Códigos dos serviços:  
04.12 - Odontologia.

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00                    | 0,00                      | 0,00          | 523,50               | 0,00           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OUTRAS INFORMAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                  |
| Natureza da operação: Tributação no município<br>Situação tributária do ISSQN: Normal<br>Local da prestação do serviço: União da Vitória<br><br>Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 3848/2010.<br>Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%<br>Situação desta NFS-e: Normal<br>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.<br><br>Valor aproximado do tributo federal - R\$ 70,41 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 21,31 (4,07%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT | <br>Verificar autenticidade |