

|                                                                                 |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                            |                           |                                                           |      |                                                                                       |        |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------|
|  |                     | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS</b><br><b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>                                                                                                                                                                                   |                         |                            |                           | <b>Número da NFS-e:</b><br><b>1688</b><br><b>Pag. 1/1</b> |      |                                                                                       |        |
| Emissão                                                                         | 21/02/2022 09:13:45 | Competência                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 02/2022                 | Código de Verificação      | 357645127                 |                                                           |      |                                                                                       |        |
| Número RPS                                                                      |                     | NFS-e Substituída                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | -                       | Local da Prestação         | SAO JOSE DOS PINHAIS - PR |                                                           |      |                                                                                       |        |
| <b>Dados do Prestador de Serviços</b>                                           |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                            |                           |                                                           |      |                                                                                       |        |
| Nome / Razão Social                                                             |                     | CRISTIANE DE QUADROS CALEGARIO TRANCHO                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                            |                           |                                                           |      |                                                                                       |        |
| Nome Fantasia                                                                   |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                            |                           |                                                           |      |                                                                                       |        |
| CPF/CNPJ                                                                        |                     | 05.552.289/0001-75                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Inscrição Municipal     | 26756                      | Município                 | SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR                                 |      |                                                                                       |        |
| Endereço e CEP                                                                  |                     | RUA COLOMBO,1775 - CENTRO - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR - 83.005-400                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                            |                           |                                                           |      |                                                                                       |        |
| Complemento                                                                     |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Telefone                | 41 30355949                | E-mail                    | interconcontabil@interconcontabil.com.br                  |      |                                                                                       |        |
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>                                             |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                            |                           |                                                           |      |                                                                                       |        |
| Nome / Razão Social                                                             |                     | DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                            |                           |                                                           |      |                                                                                       |        |
| CPF/CNPJ                                                                        |                     | 78.738.101/0001-51                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Inscrição Municipal     |                            | Município                 | CURITIBA - PR                                             |      |                                                                                       |        |
| Endereço e CEP                                                                  |                     | RUA IRMA FLAVIA BORLET,197 - HAUER - CURITIBA - PR - 08130-170                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                            |                           |                                                           |      |                                                                                       |        |
| Complemento                                                                     |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Telefone                | 33711900                   | E-mail                    | grc@dentaluni.com.br                                      |      |                                                                                       |        |
| <b>Discriminação dos Serviços</b>                                               |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                            |                           |                                                           |      |                                                                                       |        |
| SERVIÇOS PRESTADOS DE ODONTOLOGIA                                               |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                            |                           |                                                           |      |                                                                                       |        |
| <b>Código do Serviço / Atividade</b>                                            |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                            |                           |                                                           |      |                                                                                       |        |
| 4.12 / 8630-5/04-01 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA                                    |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                            |                           |                                                           |      |                                                                                       |        |
| <b>Detalhamento Específico da Construção Civil</b>                              |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                            |                           |                                                           |      |                                                                                       |        |
| Código da Obra                                                                  |                     | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         | Código ART                 |                           |                                                           |      |                                                                                       |        |
| <b>Tributos Federais</b>                                                        |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |                            |                           |                                                           |      |                                                                                       |        |
| PIS                                                                             | 72,91               | COFINS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 336,49                  | IR (R\$)                   | 168,24                    | INSS (R\$)                                                | 0,00 | CSLL (R\$)                                                                            | 112,16 |
| <b>Detalhamento de valores - Prestador dos Serviços</b>                         |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Outras Retenções</b> |                            |                           | <b>Cálculo do ISSQN devido no Município</b>               |      |                                                                                       |        |
| Valor dos Serviços                                                              |                     | 11.216,25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         | Natureza Operação          |                           | Valor dos Serviços                                        |      | 11.216,25                                                                             |        |
| (-) Descontos Incondicionados                                                   |                     | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         | 1-Tributação no Município  |                           | (-) Deduções permitidas em lei                            |      | 0,00                                                                                  |        |
| (-) Desconto condicionado                                                       |                     | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         | Regime Especial Tributação |                           | (-) Desconto Incondicionado                               |      | 0,00                                                                                  |        |
| (-) Retenções Federais                                                          |                     | 689,80                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         | 0 - Nenhum                 |                           | Base de Cálculo                                           |      | 11.216,25                                                                             |        |
| (-) Outras Retenções                                                            |                     | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         | Opção Simples Nacional     |                           | (x) Alíquota %                                            |      | 2,00                                                                                  |        |
| (-) ISS Retido                                                                  |                     | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         | 2 - Não                    |                           | ISS a Reter                                               |      | ( ) SIM (X) NAO                                                                       |        |
| (=) Valor Líquido R\$                                                           |                     | 10.526,45                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         | Incentivador Cultural      |                           | (=) Valor do ISS R\$                                      |      | 224,33                                                                                |        |
|                                                                                 |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                         | 2 - Não                    |                           |                                                           |      |                                                                                       |        |
| Avisos                                                                          |                     | 1 - Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.<br>2 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: <a href="https://nfe.sjp.pr.gov.br/servicos/webnfe/">https://nfe.sjp.pr.gov.br/servicos/webnfe/</a> , com a utilização do Código de Verificação. |                         |                            |                           |                                                           |      |  |        |