

|                                                                                  |                                                                                                                                                   |               |                                                                                                            |              |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
|  | <b>Município de Reserva</b><br><b>Secretaria Municipal de Finanças</b><br><b>Departamento de Tributação</b><br>Avenida Coronel Rogério Borba, 741 |               | <b>NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b><br>Número:<br><b>1519</b><br>Emitido em:<br>23/04/21 08:43 |              |
|                                                                                  | Núm. do RPS:                                                                                                                                      | Série do RPS: | Tipo do RPS:                                                                                               | Emissão RPS: |

#### Dados do Prestador

|                |                                 |                  |       |         |                 |
|----------------|---------------------------------|------------------|-------|---------|-----------------|
| Nome/Razão:    | AYRES DE MELLO ODONTOLOGIA LTDA |                  |       |         |                 |
| Nome Fantasia: | ODONTOLOGIA AYRES               |                  |       |         |                 |
| CPF/CNPJ:      | 33025192000140                  | Insc. Municipal: | 15450 | Regime: | Lucro Presumido |
| Endereço:      |                                 |                  |       |         |                 |
| Telefone:      | E-mail: ciceroamn@hotmail.com   |                  |       |         |                 |

#### Dados do Tomador

|             |                                                               |                  |  |                 |    |
|-------------|---------------------------------------------------------------|------------------|--|-----------------|----|
| Nome/Razão: | DENTAL UNI                                                    |                  |  |                 |    |
| CPF/CNPJ:   | 78738101000151                                                | Insc. Municipal: |  | Insc. Estadual: | PR |
| Endereço:   | Rua Irmã Flávia Borlet, 197, Hauer, CEP 81630170Curitiba - PR |                  |  |                 |    |

#### Informações do Serviço

|                     |                      |              |        |           |         |
|---------------------|----------------------|--------------|--------|-----------|---------|
| Serviço:            | 412 ODONTOLOGIA.     |              |        |           |         |
| CNAE:               | 8630504              | Competência: | 4/2021 | Situação: | Emitida |
| Operação:           | Tributação Municipal |              |        |           |         |
| Local de Prestação: | Reserva-PR           |              |        |           |         |

#### Discriminação do Serviço

|                                     |
|-------------------------------------|
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS |
|-------------------------------------|

#### Itens do Serviço

| Tributável | Descrição do Item           | Quantidade | Vlr. Unitário | Desconto | Valor Total |
|------------|-----------------------------|------------|---------------|----------|-------------|
| Sim        | SERVIÇOS PRESTADOS EM ABRIL | 1.00       | 4.859,10      | 0,00     | 4.859,10    |

#### Tributos Incidentes

| Tributo            | Alíquota | Valor  | Retido |
|--------------------|----------|--------|--------|
| ISSQN              | 2,00     | 97,18  | Não    |
| COFINS             | 3,00     | 145,77 | Sim    |
| CPP                | 0,00     | 0,00   | Não    |
| CSLL               | 1,00     | 48,59  | Sim    |
| INSS               | 0,00     | 0,00   | Não    |
| IRRF               | 1,50     | 72,89  | Sim    |
| PIS                | 0,65     | 31,58  | Sim    |
| Outras Retenções   | 0,00     | 0,00   | Não    |
| Total dos Tributos |          | 396,01 |        |

#### Totalização do Documento

|                              |          |                       |      |                         |          |
|------------------------------|----------|-----------------------|------|-------------------------|----------|
| Base de Cálculo do ISSQN:    | 4.859,10 | Vlr. Total Descontos: | 0,00 | Vlr. Total Deduções:    | 0,00     |
| Vlr. Líquido do Doc. Fiscal: | 4.560,27 |                       |      | Vlr. Total Doc. Fiscal: | 4.859,10 |

Utilize o leitor de QR Code



Observações

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE:

<http://nfse.pmreserva.sysmar.com.br/>

Código de Verificação:

52BC-9A2A-DBEF-7774

Recebemos de AYRES DE MELLO ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

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

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