


| | | | |
|--|-------------------------------|----------------------------|--|
| ODONTOCLIN CLINICA INTEGRADA LTDA - ODONTOCLIN CNPJ: 46.665.718/0001-06 DOS EXPEDICIONARIOS - 450, CEP: 84.990-000 - Bairro: CENTRO Município: ARAPOTI - PARANÁ Insc. Municipal: 756458 - Insc. Estadual: Telefone: 4399868-1357 | Número da NFS-e 248 | Situação Emitida |  Autenticidade |
| | | Tipo Preenchido | |

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

| | | |
|--|---|---|
|  ESTADO DE PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA | Identificador 7429 2807 2517 4023 2904 6665 7182 0250 7739 4730  | |
| | Data Fato Gerador 28/07/2025 | Data/Hora Emissão 28/07/2025, 17:40 |

TOMADOR DO SERVIÇO

| | | |
|--|---------------------------|---------------------------------|
| Nome/Razão Social DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA | | CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51 |
| Endereço IRMA FLAVIA BORLET | Número 197 | Complemento NÃO INFORMADO |
| Bairro ENDERECO NAO INFORMADO | CEP 81.630-170 | Cidade Curitiba - PR |
| País Brasil - BR - 1058 | Telefone Não Informado | Email email@naoinformado.com |

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço 412 | Local Prestação 7429 | Alíquota 2.01% | Valor Serviço 223,65 | Desc. Incondic. 0,00 | Valor Dedução 0,00 | Valor ISS 4,50 |
|---|------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|------------------------------|--------------------------|
| Natureza da Operação: Exigível | | | | | | |
| Descrição do Serviço: Referente aos tratamentos odontológicos realizados no mês de junho/25 | | | | | | |
| Valor Total 223,65 | Desc. Incondicional 0,00 | Dedução 0,00 | Base de Cálculo 223,65 | ISSQN 4,50 | | |
| ISSRF 0,00 | IR 0,00 | INSS 0,00 | CSLL 0,00 | COFINS 0,00 | | |
| PIS 0,00 | Outras Retenções 0,00 | Total Trib. Federais 0,00 | Desc. Condicional 0,00 | Valor Líquido 223,65 | | |

| |
|--|
| Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03. 412 - Odontologia. |
| Legenda do Local de Prestação do Serviço 7429 - Arapoti |
| Outras Informações |
| (412) Serviço tributado no município do prestador |
| Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo |
| Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 656/2024 de 05/12/2024 14:21:05 |
| A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: https://arapoti.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/7429280725174023290466657182025077394730 |
| A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 29/08/2025 |
| Valor aproximado dos tributos: Federais R\$30,08 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$9,10 (4,07%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT |