



PREFEITURA MUNICIPAL DE UMUARAMA  
SECRETARIA DE FAZENDA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
6



|                        |                     |                          |           |                       |               |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|---------------|
| Data e Hora da Emissão | 23/09/2022 16:02:03 | Competência              | 23/9/2022 | Código de Verificação | HU7QDXPHL     |
| Número do RPS          |                     | No. da NFS-e substituída |           | Local da Prestação    | UMUARAMA - PR |

Dados do Prestador de Serviços

|  |                   |                    |                                              |               |           |                              |
|--|-------------------|--------------------|----------------------------------------------|---------------|-----------|------------------------------|
|  | Razão Social/Nome |                    | MARIANA DE PALMA LEMOS ODONTOLOGIA           |               |           |                              |
|  | Nome Fantasia     |                    |                                              |               |           |                              |
|  | CNPJ/CPF          | 43.149.903/0001-41 | Inscrição Municipal                          | 45068         | Município | UMUARAMA - PR                |
|  | Endereço e Cep    |                    | AVENIDA PARANÁ ,4201 - ZONA I CEP: 87501-030 |               |           |                              |
|  | Complemento:      | SALA               | Telefone:                                    | (44)9952-4228 | e-mail:   | leide@escritorioivahy.com.br |

Dados do Tomador de Serviços

|                   |                                                    |                                     |         |           |               |
|-------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------|---------|-----------|---------------|
| Razão Social/Nome |                                                    | DENTAL UNI Cooperativa Odontologica |         |           |               |
| CNPJ/CPF          | 78.738.101/0001-51                                 | Inscrição Municipal                 | 1783925 | Município | CURITIBA - PR |
| Endereço e CEP    | RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET ,197 - HAUER CEP: 81630-170 |                                     |         |           |               |
| Complemento:      |                                                    | Telefone:                           |         | e-mail:   |               |

Discriminação dos Serviços

\*não informado\*

Código do Serviço / Atividade

4.12 / 8630504 - Atividade odontológica

Detalhamento Específico da Construção Civil

|                |  |            |  |
|----------------|--|------------|--|
| Código da Obra |  | Código ART |  |
|----------------|--|------------|--|

Tributos Federais

|     |  |        |  |         |  |           |  |           |  |
|-----|--|--------|--|---------|--|-----------|--|-----------|--|
| PIS |  | COFINS |  | IR(R\$) |  | INSS(R\$) |  | CSLL(R\$) |  |
|-----|--|--------|--|---------|--|-----------|--|-----------|--|

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços |        | Outras Retenções           |                                | Cálculo do ISSQN devido no Município |  |
|--------------------------------------------------|--------|----------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| Valor dos Serviços R\$                           | 986,40 | Natureza Operação          | Valor dos Serviços R\$         | 986,40                               |  |
| (-) Desconto Incondicionado                      |        | 1-Tributação no município  | (-) Deduções permitidas em lei |                                      |  |
| (-) Desconto Condicionado                        |        | Regime especial Tributação | (-) Desconto Incondicionado    |                                      |  |
| (-) Retenções Federais                           | 0,00   | 0-Nenhum                   | Base de Cálculo                | 986,40                               |  |
| Outras Retenções                                 |        | Opção Simples Nacional     | (x) Alíquota %                 | 2,00                                 |  |
| (-) ISS Retido                                   | 0,00   | 1 - Sim                    | ISS a reter:                   | ( ) Sim (X) Não                      |  |
| (=) Valor Líquido R\$                            | 986,40 | Incentivador Cultura       | (=) Valor do ISS: R\$          | 0,00                                 |  |
|                                                  |        | 2-Não                      |                                |                                      |  |

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, [UMUARAMA.ginfes.com.br](http://UMUARAMA.ginfes.com.br) com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.