

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                          |                                                                    |                            |             |                       |                                                                   |      |            |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------|------|------------|-------|
|                                                                                                                                                                                                                                               | <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><br><b>1899</b><br><br><b>Pag. 1/1</b> |      |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Emissão                                                                                                                                  | 20/12/2022 14:28:16                                                | Competência                | 12/2022     | Código de Verificação | 359879131                                                         |      |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Número/Data 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@dentalluni.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>Tributos Federais</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                          |                                                                    |                            |             |                       |                                                                   |      |            |       |
| PIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 44,68                                                                                                                                    | COFINS                                                             | 206,23                     | IR (R\$)    | 103,11                | INSS (R\$)                                                        | 0,00 | CSLL (R\$) | 68,74 |
| Detalhamento de valores - Prestador dos Serviços                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                          |                                                                    | Outras Retenções           |             |                       | Cálculo do ISSQN devido no Município                              |      |            |       |
| Valor dos Serviços                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                          | 6.874,29                                                           | Natureza Operação          |             |                       | Valor dos Serviços                                                |      | 6.874,29   |       |
| (-) Descontos Incondicionados                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                          | 0,00                                                               | Tributação no Município    |             |                       | (-) Deduções permitidas em lei                                    |      | 0,00       |       |
| (-) Desconto condicionado                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                          | 0,00                                                               | Regime Especial Tributação |             |                       | (-) Desconto Incondicionado                                       |      | 0,00       |       |
| (-) Retenções Federais                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                          | 422,76                                                             | Nenhum                     |             |                       | Base de Cálculo                                                   |      | 6.874,29   |       |
| (-) Outras Retenções                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                          | 0,00                                                               | Opção Simples Nacional     |             |                       | (x) Alíquota %                                                    |      | 2,00       |       |
| (-) ISS Retido                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                          | 0,00                                                               | Não                        |             |                       | ISS a Reter                                                       |      | NÃO        |       |
| (=) Valor Líquido R\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                          | 6.451,53                                                           | Incentivador Cultural      |             |                       | (-) Valor do ISS R\$                                              |      | 137,49     |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                          |                                                                    | Não                        |             |                       |                                                                   |      |            |       |
| <b>AVISOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                          |                                                                    |                            |             |                       |                                                                   |      |            |       |
| 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/webnfse/">https://nfe.sjp.pr.gov.br/servicos/webnfse/</a> , com a utilização do Código de Verificação. |                                                                                                                                          |                                                                    |                            |             |                       |                                                                   |      |            |       |
|                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                          |                                                                    |                            |             |                       |                                                                   |      |            |       |