

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CARLAGUERRA ODONTOLOGIA LTDA</b><br><b>CNPJ:</b> 45.823.482/0001-18<br>RUA INTERVENTOR MANOEL RIBAS, 1369<br>CEP: 87303-180 - Bairro: CENTRO<br>Município: CAMPO MOURAO - PR<br>Telefone: (449) 97145496<br>Email: CARLAGUERRA903@HOTMAIL.COM<br><b>Insc. Municipal:</b> 26531 | Número da NFS-e<br><b>42</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Situação<br><b>Emitido</b>   |                                                                                     |

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFe

|                                                                                                                                                                                               |                                          |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|
|  <b>Estado do Paraná</b><br><b>Prefeitura Municipal de Campo Mourao</b><br>Secretaria de Finanças e Orçamento | Autenticidade<br><b>0174830052572738</b> |                                 |
|                                                                                                                                                                                               | Data Emissão<br><b>24/04/2023</b>        | Hora Emissão<br><b>14:23:52</b> |

### TOMADOR DO SERVIÇO

|                                                       |                  |                                  |
|-------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------|
| Razão Social<br>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA |                  |                                  |
| CPF/CNPJ<br>78.738.101/0001-51                        |                  | IE<br>ISENTO                     |
| Endereço<br>ALAMEDA acesso irma flavia borlet 197     | Número<br>197    | Complemento                      |
| Bairro<br>BOQUEIRÃO                                   | CEP<br>81630-170 | Cidade - Estado<br>CURITIBA - PR |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço    | Local Prest. | Alíquota | Sit. Trib. | Vlr. Trib. | Dedução | Vlr. ISSRF |
|------------|--------------|----------|------------|------------|---------|------------|
| <b>412</b> | 7483         | 2.0100 % | TI         | 133,50     | 0,00    | 0,00       |

#### Descrição do Serviço:

TRATAMENTO ODONTOLÓGICO - SRA. MARILSA MEDEIROS BRITO

| Base de Cálculo | Valor ISSQN             | Valor ISSRF  | Desconto       | Valor Total   |  |
|-----------------|-------------------------|--------------|----------------|---------------|--|
| 133,50          | <b>SIMPLES NACIONAL</b> | 0,00         | 0,00           | <b>133,50</b> |  |
| IR<br>0,00      | INSS<br>0,00            | CSLL<br>0,00 | COFINS<br>0,00 | PIS<br>0,00   |  |

|                                                                                                                                                                                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03                                                                                                              |  |
| 412 - Odontologia. Iss Fixo 300 UFCM's, Se jurídica 2%                                                                                                                                        |  |
| Legenda do local da prestação do serviço                                                                                                                                                      |  |
| 7483 - CAMPO MOURAO - PR                                                                                                                                                                      |  |
| Outras Informações                                                                                                                                                                            |  |
| TI - Tributada integralmente.                                                                                                                                                                 |  |
| Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.<br>Não gera direito a crédito fiscal de IPI                                                                                    |  |
| (412) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.                                                                            |  |
| Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 112/2023 de 25/01/2023.                                                                                                        |  |
| A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/05/2023.                                                                                                  |  |
| A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: Gerência de Valores Econômicos .                                                                              |  |
| Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 17,96 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 5,43 (4.0700%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT. |  |