

| | | | |
|--|------------------------|---------------------|---|
| DIOM CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM ORAL E MAXILO FACIAL LTDA CNPJ: 20.237.074/0001-53 FREI GUILHERME MARIA - , 337 CEP: 86.430-000 - Bairro: JARDIM SÃO FRANCISCO Município: SANTO ANTÔNIO DA PLATINA - PARANÁ Insc. Municipal: 15885 - Insc. Estadual: Email: diomradiologia2020@gmail.com Telefone: (43) 3141-4656 - Celular: (43)9981-3100 | Número da NFS-e 394 | Situação Emitida |  Autenticidade |
|--|------------------------|---------------------|---|

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

| | | |
|---|---|--|
|  ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA Secretaria Municipal da Fazenda | Identificador 7859 7387 8420 2023 7074 2024 0922 0920 2345 9520 | |
| | Data Fato Gerador 22/09/2023 | Data/Hora Emissão 22/09/2023 16:55 |

TOMADOR DO SERVIÇO

| | |
|---|---|
| Nome/Razão Social DENTAL UNI COOPERATIVA ONDONTOLÓGICA | CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51 |
| Endereço IRMÃ FLÁVIA BORLET | Número Complemento NÃO INFORMADO |
| Bairro HAUER | CEP 81.630-170 Cidade - Estado Curitiba - PR |

DESCRÍÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço 412 | Local Prestação 7859 | Alíquota 3% | Situação Trib. TI | Valor Serviço 280,80 | Desc. Incondic. 0,00 | Valor Dedução 0,00 | Valor ISS 8,42 |
|----------------|-------------------------|----------------|----------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------|
|----------------|-------------------------|----------------|----------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------|

Descrição do Serviço:
EXAMES RADIOGRÁFICOS.

| | | | | |
|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------|-------------------------|
| Valor Total 280,80 | Desc. Incondicional 0,00 | Dedução 0,00 | Base de Cálculo 280,80 | ISSQN 8,42 |
| ISSRF 0,00 | IR 0,00 | INSS 0,00 | CSLL 2,81 | COFINS 8,42 |
| PIS 1,83 | Outras Retenções 0,00 | Total Trib. Federais 13,06 | Desc. Condisional 0,00 | Valor Líquido 267,74 |

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

412 Odontologia.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7859 Santo Antônio da Platina

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(412) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 39/2016 de 21/03/2016 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://santoantoniodaplataina.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/10/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$37,77 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$11,43 (4,07%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT