

|                                                                                 |                                                                                                                                    |                                                |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAVAÍ</b><br><b>SECRETARIA DE FAZENDA</b><br><b>NOTA LEGAL - Nota Fiscal Eletrônica de Serviços</b> | Número do RPS                                  | Número da nota<br>52 |
|                                                                                 |                                                                                                                                    | Data da emissão da nota<br>24/03/2022 16:04:25 |                      |
|                                                                                 |                                                                                                                                    | Data do fato gerador<br>24/03/2022 16:04:25    |                      |
|                                                                                 |                                                                                                                                    | Código de verificação<br>FVT2LR6AM             |                      |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: CENTRO ODONTOLOGICO SAO FRANCISCO  
Nome/Razão social: CENTRO ODONTOLOGICO SAO FRANCISCO LTDA  
CPF/CNPJ: 31.281.978/0001-00 Inscrição municipal: 112803  
Endereço: R ANTONIO FELIPPE Número: 1855 Bairro: CENTRO CEP: 87704-030  
Complemento:  
Município: Paranavaí UF: PR  
E-mail: ozyyodontologia@gmail.com Site:  
Inscrição estadual:  
Telefone:  
Celular: (44) 99913-2665

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS  
Nome/Razão social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA  
CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Inscrição municipal: 178392-5 Inscrição estadual:  
Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet Número: 197 Bairro: Hauer CEP: 81630-170  
Complemento:  
Município: Curitiba UF: PR  
E-mail: Telefone: (41) 3233-6924 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

|                                                                         | Valor unitário | Qtd    | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------|--------|------------------|---------------------|-----|
| NOTA FISCAL REFERENTE A PRODUÇÃO DE FEVEREIRO - TRATAMENTO ODONTOLÓGICO | 997,2000       | 1,0000 | 997,2000         | x =                 |     |

**Forma de Pagamento**

| Parcela | Vencimento | Tipo    | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1       |            | À vista | 997,20      |         |            |      |             |         |            |      |             |

**RETENÇÕES FEDERAIS**

|                          |          |                            |          |                               |                  |
|--------------------------|----------|----------------------------|----------|-------------------------------|------------------|
| PIS/PASEP                | COFINS   | INSS                       | IR       | CSLL                          | Outras retenções |
| R\$ 0,00                 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00                   | R\$ 0,00 | R\$ 0,00                      | R\$ 0,00         |
| Valor bruto = R\$ 997,20 |          | Valor líquido = R\$ 997,20 |          | Crédito tributário = R\$ 0,30 |                  |

Códigos dos serviços:

04.12 - Odontologia.

|                         |                           |               |                      |                |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
| 0,00                    | 0,00                      | 0,00          |                      |                |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Paranavaí

Esta NFeS foi emitida com respaldo nas Leis Municipais n.º 2.384/2002 - CTM e n.º 3.838/2011 - NFeS.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 134,12 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 40,59 (4,07%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade