

|                                                                                 |                                                                             |                      |                                           |                     |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>MUNICÍPIO DE ARARUNA</b>                                                 |                      | <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b> |                     |  |
|                                                                                 | <b>DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO</b>                                           |                      | <b>Número:</b>                            |                     |                                                                                    |
|                                                                                 | RUA PREFEITO HERMES CAMPOS TEIXEIRA, 390 - 87260000 - CENTRO - ARARUNA - PR |                      | <b>36</b>                                 |                     |                                                                                    |
|                                                                                 |                                                                             |                      | <b>Emissão:</b>                           |                     |                                                                                    |
| <b>Núm. do RPS:</b>                                                             |                                                                             | <b>Série do RPS:</b> | <b>Tipo do RPS:</b>                       | <b>Emissão RPS:</b> | <b>Autenticidade:</b>                                                              |
|                                                                                 |                                                                             |                      |                                           |                     | 440260569                                                                          |

**SITE AUTENTICIDADE:** <https://araruna.oxylotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

|                                                                                  |                           |                                           |                  |                              |                       |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------|------------------|------------------------------|-----------------------|------------------|
| <b>DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO</b>                                             |                           |                                           |                  |                              |                       |                  |
|  | <b>Insc. Municipal:</b>   | 00006080                                  | <b>CNPJ/CPF:</b> | 46.550.248/0001-27           | <b>Regime Fiscal:</b> | SIMPLES NACIONAL |
|                                                                                  | <b>Nome/Razão Social:</b> | RS ODONTOLOGIA LTDA                       |                  |                              |                       |                  |
|                                                                                  | <b>Nome Fantasia:</b>     | RS ODONTOLOGIA                            |                  |                              |                       |                  |
|                                                                                  | <b>Endereço:</b>          | RUA DUQUE DE CAXIAS, 471, TERREO - CENTRO |                  |                              |                       |                  |
|                                                                                  | <b>Município/UF:</b>      | ARARUNA-PR                                | <b>CEP:</b>      | 87.260-000                   |                       |                  |
|                                                                                  | <b>Fone/Fax:</b>          |                                           | <b>E-Mail:</b>   | wd_contabilidade@hotmail.com |                       |                  |

|                                    |                                     |                  |                    |                        |  |
|------------------------------------|-------------------------------------|------------------|--------------------|------------------------|--|
| <b>DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO</b> |                                     |                  |                    |                        |  |
| <b>Insc. Municipal:</b>            |                                     | <b>CNPJ/CPF:</b> | 78.738.101/0001-51 | <b>Insc. Estadual:</b> |  |
| <b>Nome/Razão Social:</b>          | DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA |                  |                    |                        |  |
| <b>Endereço:</b>                   | RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197 - HAUER |                  |                    |                        |  |
| <b>Município/UF:</b>               | CURITIBA-PR                         | <b>CEP:</b>      | 81.630-170         |                        |  |
| <b>Fone/Fax:</b>                   |                                     | <b>E-Mail:</b>   |                    |                        |  |

|                                                   |                                       |                           |                              |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|------------------------------|
| <b>DEFINIÇÃO DO SERVIÇO</b>                       |                                       |                           |                              |
| <b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b> |                                       |                           | <b>CNAE:</b>                 |
| 4120 ODONTOLOGIA.                                 |                                       |                           | 8630504                      |
| <b>Competência:</b>                               | <b>Local da Prestação do Serviço:</b> | <b>Situação da NFS-e:</b> | <b>Natureza da Operação:</b> |
| 11/2022                                           | ARARUNA-PR                            | EMITIDA                   | TRIBUTACAO NO MUNICIPIO      |

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b> |  |
| TRATAMENTO ODONTOLÓGICO         |  |

| ITENS DO SERVIÇO |                         |            |                |                |             |
|------------------|-------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| Tributável       | Descrição do Item       | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
| SIM              | TRATAMENTO ODONTOLÓGICO | 1,00       | 658,80000      | 0,00           | 658,80      |

| TRIBUTOS INCIDENTES |          |          |        |
|---------------------|----------|----------|--------|
| Tributo             | Alíquota | Valor    | Retido |
| ISSQN               | 2,01000  | 13,24000 | Não    |
| PIS                 | 0,17000  | 1,10000  | Não    |
| COFINS              | 0,77000  | 5,07000  | Não    |
| INSS                | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| IR                  | 0,24000  | 1,58000  | Não    |
| CSLL                | 0,21000  | 1,38000  | Não    |
| CPP                 | 2,60000  | 17,16000 | Não    |
| Impostos Federais   | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| Outras Retenções    |          | 0,00000  | Não    |

| TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL |                        |                           |                         |                       |
|---------------------------------|------------------------|---------------------------|-------------------------|-----------------------|
| Base de Cálculo do ISSQN:       | Valor Total Descontos: | Valor Total das Deduções: | Valor Líquido da NFS-e: | Valor Total da NFS-e: |
| 658,80                          | 0,00                   | 0,00                      | 658,80                  | 658,80                |

|                       |                                                                                                                                                         |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NFS-E Nº</b><br>36 | Recebemos de RS ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.<br><b>DATA:</b> ____ / ____ / ____ <b>Assinatura:</b> _____ |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|