

|                                                                                 |                                                           |               |              |              |                                    |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------|--------------|--------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>MUNICÍPIO DE IVATUBA</b>                               |               |              |              | Nota Fiscal de Serviços Eletrônica |  |
|                                                                                 | <b>GERÊNCIA DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO</b>                  |               |              |              | Número:                            |                                                                                    |
|                                                                                 | MARECHAL FLORIANO, 797 - 87130000 - CENTRO - Ivatuba - PR |               |              |              | 211                                |                                                                                    |
|                                                                                 |                                                           |               |              |              | Emissão:                           |                                                                                    |
|                                                                                 |                                                           |               |              | 15/01/2026   |                                    |                                                                                    |
| Núm. do RPS:                                                                    |                                                           | Série do RPS: | Tipo do RPS: | Emissão RPS: | Autenticidade:                     |                                                                                    |
|                                                                                 |                                                           |               |              |              | 518214269                          |                                                                                    |

**SITE AUTENTICIDADE:** <https://ivatuba.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

|                                                                                  |                                                  |                              |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|
|  | Insc. Municipal: 00740299                        | CNPJ/CPF: 45.281.376/0001-50 | Regime Fiscal: Simples Nacional |
|                                                                                  | Nome/Razão Social: ELDA CARDOSO ODONTOLOGIA LTDA |                              |                                 |
|                                                                                  | Nome Fantasia: ELDA CARDOSO ODONTOLOGIA          |                              |                                 |
|                                                                                  | Endereço: Rua RUA GLEBA PAICANDU, LOTE 80        |                              |                                 |
|                                                                                  | Bairro: ZONA RURAL                               |                              |                                 |
|                                                                                  | Município/UF: Ivatuba-PR                         |                              |                                 |
| Fone/Fax:                                                                        |                                                  | Insc. Estadual:              | CEP: 87.130-000                 |
|                                                                                  |                                                  | E-Mail: smayli@hotmail.com   |                                 |

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                                                        |                              |                 |
|--------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------|
| Insc. Municipal:                                       | CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 | Insc. Estadual: |
| Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA |                              |                 |
| Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet, 197                  |                              |                 |
| Bairro: Hauer                                          |                              |                 |
| Município/UF: Curitiba-PR                              | CEP: 81.630-170              |                 |
| Fone/Fax:                                              | E-Mail:                      |                 |

#### DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

|                                            |                                |                    |                       |
|--------------------------------------------|--------------------------------|--------------------|-----------------------|
| Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: |                                |                    | CNAE:                 |
| 41201 Odontologia.                         |                                |                    | 8630504               |
| Competência:                               | Local da Prestação do Serviço: | Situação da NFS-e: | Natureza da Operação: |
| 1/2026                                     | Ivatuba-PR                     | EMITIDA            | EXIGÍVEL              |

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

|                                     |
|-------------------------------------|
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS |
|-------------------------------------|

#### ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item      | Quantidade | Valor  | Desc. | Desc. Cond. | Valor Serviço | Valor Líquido |
|------------|------------------------|------------|--------|-------|-------------|---------------|---------------|
| SIM        | SERVIÇOS ODONTOLOGICOS | 1,00000    | 828,44 | 0,00  | 0,00        | 828,44        | 828,44        |

#### TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo           | Alíquota | Valor | Retido |
|-------------------|----------|-------|--------|
| ISSQN             | 2,01000  | 16,65 | Não    |
| PIS               | 0,17000  | 1,41  | Não    |
| COFINS            | 0,77000  | 6,38  | Não    |
| INSS              | 0,00000  | 0,00  | Não    |
| IR                | 0,24000  | 1,99  | Não    |
| CSLL              | 0,21000  | 1,74  | Não    |
| CPP               | 2,60000  | 21,54 | Não    |
| Impostos Federais | 0,00000  | 33,06 | Não    |
| Outras Retenções  |          | 0,00  | 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: |
| 828,44                    | 0,00                   | 0,00                      | 828,44                  | 828,44                |