

|                                                                                 |                                                           |               |                                           |              |                                                                                    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | <b>MUNICÍPIO DE IRATI</b>                                 |               | <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b> |              |  |  |
|                                                                                 | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b>                    |               | Número: <b>105</b>                        |              |                                                                                    |  |
|                                                                                 | CORONEL EMILIO GOMES, 22 - 84500000 - CENTRO - IRATI - PR |               | Emissão: <b>30/08/2022</b>                |              |                                                                                    |  |
| Núm. do RPS:                                                                    |                                                           | Série do RPS: | Tipo do RPS:                              | Emissão RPS: | Autenticidade: <b>368151476</b>                                                    |  |

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

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

|                                                                                  |                    |                                        |           |                           |                |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------|-----------|---------------------------|----------------|------------------|
|  | Insc. Municipal:   | 00017188                               | CNPJ/CPF: | 31.673.800/0001-05        | Regime Fiscal: | SIMPLES NACIONAL |
|                                                                                  | Nome/Razão Social: | DENTINE ODONTOLOGIA LTDA - ME          |           |                           |                |                  |
|                                                                                  | Nome Fantasia:     | DENTINE ODONTOLOGIA                    |           |                           |                |                  |
|                                                                                  | Endereço:          | RUA JOAO CANDIDO FERREIRA, 47 - CENTRO |           |                           |                |                  |
|                                                                                  | Município/UF:      | IRATI-PR                               | CEP:      | 84.500-000                |                |                  |
|                                                                                  | Fone/Fax:          | (42) 3423-6985                         | E-Mail:   | rafael.bonete@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:          | R IRMA FLAVIA BORLET, 197 - 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:                          |                    |                         |
| 412 ODONTOLOGIA.                           | 8630504                        |                    |                         |
| Competência:                               | Local da Prestação do Serviço: | Situação da NFS-e: | Natureza da Operação:   |
| 8/2022                                     | IRATI-PR                       | EMITIDA            | TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO |

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

|                        |
|------------------------|
| serviços odontologicos |
|------------------------|

#### ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item      | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | serviços odontologicos | 1,00       | 1.611,50000    | 0,00           | 1.611,50    |

#### TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo           | Alíquota | Valor    | Retido |
|-------------------|----------|----------|--------|
| ISSQN             | 2,17000  | 34,97000 | Não    |
| PIS               | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| COFINS            | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| INSS              | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| IR                | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| CSLL              | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| CPP               | 0,00000  | 0,00000  | 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: |
| 1.611,50                  | 0,00                   | 0,00                      | 1.611,50                | 1.611,50              |

|                        |                                                                                                                                                     |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NFS-E Nº<br><b>105</b> | Recebemos de DENTINE ODONTOLOGIA LTDA - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.<br>DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____ |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|