

|                                                                                                                                                                                                                    |                                                |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------|
|  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDIRITUBA</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b> | Número do RPS                                  | Número da nota<br>17 |
|                                                                                                                                                                                                                    | Data da emissão da nota<br>24/08/2023 15:34:03 |                      |
|                                                                                                                                                                                                                    | Data do fato gerador<br>24/08/2023 15:34:03    |                      |
|                                                                                                                                                                                                                    | Código de verificação<br>WFSLBKIN7             |                      |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
Nome/Razão social: J A DE SOUZA ODONTOLOGIA  
CPF/CNPJ: 46.986.858/0001-78 Inscrição municipal:  
Endereço: R AV BRASIL Número: 744 Bairro: Centro CEP: 83800-000  
Complemento:  
Município: Mandirituba UF: PR  
E-mail: cadastro.julianaodonto2@gmail.com Site:

Inscrição estadual:  
Telefone: (41) 99946-6262  
Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: DENTAL UNI  
Nome/Razão social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA  
CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Inscrição municipal:  
Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet Número: 197 Bairro: Hauer CEP: 81630-170  
Complemento:  
Município: Curitiba UF: PR  
E-mail: Telefone:  
Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

|                        | Valor unitário | Qtd    | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS  |
|------------------------|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| serviços odontológicos | 9.151,0000     | 1,0000 | 9.151,0000       | 9.151,00x2,00=      | 0,00 |

**Forma de Pagamento**

| Parcela | Vencimento | Tipo    | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1       |            | À vista | 9.151,00    |         |            |      |             |         |            |      |             |

**RETENÇÕES FEDERAIS**

|                                   |                    |                                     |                |                  |                              |
|-----------------------------------|--------------------|-------------------------------------|----------------|------------------|------------------------------|
| PIS/PASEP<br>R\$ 0,00             | COFINS<br>R\$ 0,00 | INSS<br>R\$ 0,00                    | IR<br>R\$ 0,00 | CSLL<br>R\$ 0,00 | Outras retenções<br>R\$ 0,00 |
| <b>Valor bruto = R\$ 9.151,00</b> |                    | <b>Valor líquido = R\$ 9.151,00</b> |                |                  |                              |

Códigos dos serviços:  
04.12 - Odontologia.

|                                 |                                   |                       |                                  |                        |
|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|----------------------------------|------------------------|
| Desc. condicionado(R\$)<br>0,00 | Desc. incondicionado(R\$)<br>0,00 | Deduções(R\$)<br>0,00 | Base de cálculo(R\$)<br>9.151,00 | Valor ISS(R\$)<br>0,00 |
|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|----------------------------------|------------------------|

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município  
Situação tributária do ISSQN: Normal  
Local da prestação do serviço: Mandirituba

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008 - Alíquota Lei complementar 155/2016  
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.230,81 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 372,45 (4,07%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade