

|                                                                                    |                                         |                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Recebi da empresa G C MERLI CLINICA ODONTOLOGICA LTDA a NFS-e discriminada ao lado |                                         | NFS-e Nº 64                                                    |
| Data do Recebimento                                                                | Identificação e Assinatura do Recebedor | Cód. Autenticidade<br>7425738389203715078720230823082022109413 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>G C MERLI CLINICA ODONTOLOGICA LTDA</b><br><b>CNPJ:</b> 37.150.787/0001-88<br>SAO JERONIMO - SALA 04, 470<br>CEP: 86.800-610 - Bairro: BARRA FUNDA<br>Município: APUCARANA - PARANÁ<br>Telefone: (43) 3201-4561 - Celular: (43) 99189-2659 - Whatsapp: (43) 99189-2659<br>Email: odontologiagm21@hotmail.com<br><b>Insc. Municipal:</b> 33420 <b>Insc. Estadual:</b> | Número da NFS-e<br><b>64</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Situação<br><b>Emitida</b>   |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Tipo<br><b>Preenchido</b>    |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                                                                                     |

[Autenticidade](#)

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                 |                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|  <b>ESTADO DE PARANÁ</b><br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE APUCARANA</b><br>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA | <b>Identificador</b><br>7425 7383 8920 3715 0787 2023 0823 0820 2210 9413<br> |                                              |
|                                                                                                                                                                                                          | Data Fato Gerador<br><b>23/08/2022</b>                                                                                                                          | Data/Hora Emissão<br><b>23/08/2022 14:54</b> |

### TOMADOR DO SERVIÇO

|                                                               |                   |                                  |
|---------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------|
| Nome/Razão Social<br>ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A |                   | CPF/CNPJ<br>01.468.033/0001-23   |
| Endereço<br>24 DE MAIO                                        | Número<br>1365    | Complemento<br>NÃO INFORMADO     |
| Bairro<br>REBOUCAS                                            | CEP<br>80.230-080 | Cidade - Estado<br>Curitiba - PR |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço | Local Prestação | Alíquota | Situação Trib. | Valor Serviço | Desc. Incondic. | Valor Dedução | Valor ISS |
|---------|-----------------|----------|----------------|---------------|-----------------|---------------|-----------|
| 412     | 7425            | 2.01%    | TI             | 80,10         | 0,00            | 0,00          | 1,61      |

#### Descrição do Serviço:

Serviços Odontológicos prestados conforme contrato ref. Agosto/2022.

1037939-I PJ CLAUROSTIANE VITOR GOMES R\$ 80,10 0,00 80,10 PARC: 1 DE 1 - ( 178 / 1 ) = 178 X 0,45 =

28/06/2022COB

Cartão: 40641400351200006901

|                             |                                    |                                     |                                  |                               |
|-----------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| <b>Valor Total</b><br>80,10 | <b>Desc. Incondicional</b><br>0,00 | <b>Dedução</b><br>0,00              | <b>Base de Cálculo</b><br>80,10  | <b>ISSQN</b><br>1,61          |
| <b>ISSRF</b><br>0,00        | <b>IR</b><br>0,00                  | <b>INSS</b><br>0,00                 | <b>CSLL</b><br>0,00              | <b>COFINS</b><br>0,00         |
| <b>PIS</b><br>0,00          | <b>Outras Retenções</b><br>0,00    | <b>Total Trib. Federais</b><br>0,00 | <b>Desc. Condicional</b><br>0,00 | <b>Valor Líquido</b><br>80,10 |

Condição de Pagamento: Depósito

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

412 Odontologia.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7425 Apucarana

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(412) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples Nacional de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 362/2020 de 24/11/2020 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://apucarana.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 12/09/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$10,77 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$3,26 (4,07%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: Dados Bancários Banco Bradesco S/A Agencia:0047 C/C:19164-7