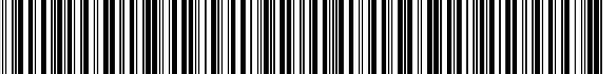


| | | | |
|--|-------------------------------|---------------------|--|
| CLINICA ODONTOLOGICA ROMAGNA LTDA. CNPJ: 27.977.794/0001-02 Doutor Ovande do Amaral - 100, ***** CEP: 83.880-077 - Bairro: CENTRO Município: RIO NEGRO - PARANÁ Insc. Municipal: 218305 - Insc. Estadual: Telefone: (47) 3642-2258 | Número da NFS-e 841 | Situação Emitida |  Autenticidade |
| | | Tipo Preenchido | |

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

| | | |
|---|--|---|
|  ESTADO DE PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO NEGRO SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA | Identificador 7823 2409 2514 3714 1302 7977 7942 0250 9739 5913 | |
| |  Data Fato Gerador 24/09/2025 | Data/Hora Emissão 24/09/2025, 14:37 |
| TOMADOR DO SERVIÇO | | |
| Nome/Razão Social DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA | | CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51 |
| Endereço IRMA FLAVIA BORLET | Número 197 | Complemento NÃO INFORMADO |
| Bairro HAUER | CEP 81.630-170 | Cidade Curitiba - PR |
| País Brasil - BR - 1058 | Telefone Não Informado | Email comissao@dentaluni.com.br |

DESCRÍÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço 412 | Local Prestação 7823 | Alíquota 2,75% | Situação Trib. TI | Valor Serviço 918,72 | Desc. Incondic. 0,00 | Valor Dedução 0,00 | Valor ISS 25,26 |
|---|-----------------------------|-------------------|------------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------|
| Descrição do Serviço: Prestação de serviços odontológicos | | | | | | | |
| Valor Total 918,72 | Desc. Incondicional 0,00 | | Dedução 0,00 | Base de Cálculo 918,72 | | ISSQN 25,26 | |
| ISSRF 0,00 | IR 0,00 | | INSS 0,00 | CSLL 0,00 | | COFINS 0,00 | |
| PIS 0,00 | Outras Retenções 0,00 | | Total Trib. Federais 0,00 | Desc. Condisional 0,00 | | Valor Líquido 918,72 | |

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

412 - Odontologia.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7823 - Rio Negro

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(412) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 72/2018 de 01/11/2018 00:00:00

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

<https://rionegro.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/7823240925143714130279777942025097395913>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/10/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$123,57 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$37,39 (4,07%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Usuário Emissor: CLINICA ODONTOLOGICA ROMAGNA LTDA.