

|                                                                                                                                                                                                                                                                              |                             |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>M C O MULLER ODONTOLOGIA LTDA</b><br><b>CNPJ:</b> 50.017.481/0001-16<br>AVENIDA GOIOERE, 1850 - SALA 4<br>CEP: 87303-110 - Bairro: CENTRO<br>Município: CAMPO MOURAO - PR<br>Celular: (449) 99950910<br>Email: maressa_cleis@hotmail.com<br><b>Insc. Municipal:</b> 27008 | Número da NFS-e<br><b>9</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                              | Situação<br><b>Emitido</b>  |                                                                                     |

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFe

|                                                                                                                                                                                               |                                          |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|
|  <b>Estado do Parana</b><br><b>Prefeitura Municipal de Campo Mourao</b><br>Secretaria de Finanças e Orçamento | Autenticidade<br><b>0174830056872020</b> |                                 |
|                                                                                                                                                                                               | Data Emissão<br><b>24/09/2023</b>        | Hora Emissão<br><b>10:35:08</b> |

### TOMADOR DO SERVIÇO

|                                                                   |                  |                                  |
|-------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------|
| Razão Social<br>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA             |                  |                                  |
| CPF/CNPJ<br>78.738.101/0001-51                                    |                  | IE<br>ISENTO                     |
| Endereço<br>travessa alameda alameda acesso irma flavia borlet... | Número<br>197    | Complemento                      |
| Bairro<br>BOQUEIRÃO                                               | CEP<br>81630-170 | Cidade - Estado<br>CURITIBA - PR |

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço    | Local Prest. | Alíquota | Sit. Trib. | Vlr. Trib. | Dedução | Vlr. ISSRF |
|------------|--------------|----------|------------|------------|---------|------------|
| <b>412</b> | 7483         | 2.0000 % | TI         | 5.248,20   | 0,00    | 0,00       |

#### Descrição do Serviço:

Serviços Odontológicos.

| Base de Cálculo | Valor ISSQN  | Valor ISSRF   | Desconto         | Valor Total     |  |
|-----------------|--------------|---------------|------------------|-----------------|--|
| 5.248,20        | 104,96       | 0,00          | 0,00             | <b>5.248,20</b> |  |
| IR<br>78,72     | INSS<br>0,00 | CSLL<br>52,48 | COFINS<br>157,45 | PIS<br>34,11    |  |

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

412 - Odontologia. Iss Fixo 300 UFCM's, Se jurídica 2%

Legenda do local da prestação do serviço

7483 - CAMPO MOURAO - PR

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

(412) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 532/2023 de 30/05/2023.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 18/10/2023.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: Gerência de Valores Econômicos .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 705,88 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 213,60 (4.0700%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Período de Competência: SETEMBRO/2023.