

|                                                                                 |                                                                          |               |                                           |              |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDARAÍ-PR</b>                                |               | <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b> |              |  |
|                                                                                 | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b>                                  |               | Número: 344                               |              |                                                                                    |
|                                                                                 | MAURO CARDOSO DE OLIVEIRA, 190 - 86380000 - JARDIM VESPER - Andaraí - PR |               | Emissão: 25/10/2022                       |              |                                                                                    |
| Núm. do RPS:                                                                    |                                                                          | Série do RPS: | Tipo do RPS:                              | Emissão RPS: | Autenticidade: 773932728                                                           |

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

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

|                                                                                  |                    |                                             |           |                         |                |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------|-----------|-------------------------|----------------|-----------------|
|  | Insc. Municipal:   | 00032253                                    | CNPJ/CPF: | 15.781.424/0001-08      | Regime Fiscal: | LUCRO PRESUMIDO |
|                                                                                  | Nome/Razão Social: | RAMOS PICELLI SAUDE LTDA                    |           |                         |                |                 |
|                                                                                  | Nome Fantasia:     | CISA - CENTRO INTEGRADO DE SAUDE DE ANDARAÍ |           |                         |                |                 |
|                                                                                  | Endereço:          | AVENIDA GOIAS, 906 - JARDIM CENTRAL         |           |                         |                |                 |
|                                                                                  | Município/UF:      | Andaraí-PR                                  | CEP:      | 86.380-000              |                |                 |
|                                                                                  | Fone/Fax:          | (43) 3538-2297                              | E-Mail:   | cisa_andara@hotmail.com |                |                 |

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

|                    |                                     |                    |                 |         |
|--------------------|-------------------------------------|--------------------|-----------------|---------|
| Insc. Municipal:   | CNPJ/CPF:                           | 78.738.101/0001-51 | Insc. Estadual: | 1783925 |
| Nome/Razão Social: | DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA |                    |                 |         |
| Endereço:          | RUA IRMÃ 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:   |
| 10/2022                                    | Andaraí-PR                     | EMITIDA            | TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO |

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS REFERENTE A SETEMBRO DE 2022

BANCO DO BRASIL  
AG: 0891-5  
C/C: 21085-4

**ITENS DO SERVIÇO**

| Tributável | Descrição do Item                                        | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|----------------------------------------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS REFERENTE A JULHO DE | 1,00       | 1.769,95000    | 0,00           | 1.769,95    |

**TRIBUTOS INCIDENTES**

| Tributo           | Alíquota | Valor    | Retido |
|-------------------|----------|----------|--------|
| ISSQN             | 3,00000  | 53,10000 | Não    |
| PIS               | 0,65000  | 11,50000 | Sim    |
| COFINS            | 3,00000  | 53,10000 | Sim    |
| INSS              | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| IR                | 1,50000  | 26,55000 | Sim    |
| CSLL              | 1,00000  | 17,70000 | Sim    |
| 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: |
| 1.769,95                  | 0,00                   | 0,00                      | 1.661,10                | 1.769,95              |

|                 |                                                                                                                                               |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NFS-E Nº<br>344 | Recebemos de RAMOS PICELLI SAUDE LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.<br>DATA: ____/____/____<br>Assinatura: _____ |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|