

|                                                                                 |                                                                                                                                    |                                                |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAVAÍ</b><br><b>SECRETARIA DE FAZENDA</b><br><b>NOTA LEGAL - Nota Fiscal Eletrônica de Serviços</b> | Número do RPS                                  | Número da nota<br>603 |
|                                                                                 |                                                                                                                                    | Data da emissão da nota<br>07/01/2021 17:32:58 |                       |
|                                                                                 |                                                                                                                                    | Data do fato gerador<br>07/01/2021 17:32:58    |                       |
|                                                                                 |                                                                                                                                    | Código de verificação<br>EJGREUMJJ             |                       |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: CLINICAL DENTE  
Nome/Razão social: CLINICAL DENTE CLINICA ODONTOLOGICA - EIRELI  
CPF/CNPJ: 06.964.178/0001-39 Inscrição municipal: 14376  
Endereço: AV RIO GRANDE DO NORTE Número: 2230 Bairro: CENTRO CEP: 87705-010  
Complemento:  
Município: Paranavaí UF: PR  
E-mail: escrisp\_contabilidade@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:  
Telefone: (44) 3422-2208  
Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: Dental Uni Planos Odontológicos  
Nome/Razão social: Dental Uni - Cooperativa Odontológica  
CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 Inscrição municipal: isento Inscrição estadual: isento  
Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet Número: 197 Bairro: Hauer CEP: 81630-170  
Complemento:  
Município: Curitiba UF: PR  
E-mail: sad@odontolifeodontologia.com.br Telefone: (41) 99823-4800 Celular: (41) 99823-4800

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

|                            | Valor unitário | Qtd    | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|----------------------------|----------------|--------|------------------|---------------------|-----|
| TRATAMENTOS ODONTOLÓGICOS. | 263,2000       | 1,0000 | 263,2000         | x =                 |     |

**Forma de Pagamento**

| Parcela | Vencimento | Tipo    | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1       |            | À vista | 263,20      |         |            |      |             |         |            |      |             |

**RETENÇÕES FEDERAIS**

|                                 |          |                                   |          |                               |                  |
|---------------------------------|----------|-----------------------------------|----------|-------------------------------|------------------|
| PIS/PASEP                       | COFINS   | INSS                              | IR       | CSLL                          | Outras retenções |
| R\$ 0,00                        | R\$ 0,00 | R\$ 0,00                          | R\$ 0,00 | R\$ 0,00                      | R\$ 0,00         |
| <b>Valor bruto = R\$ 263,20</b> |          | <b>Valor líquido = R\$ 263,20</b> |          | Crédito tributário = R\$ 0,00 |                  |

Códigos dos serviços:  
04.12 - Odontologia.

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

Esta NFeS foi emitida com respaldo nas Leis Municipais n.º 2.384/2002 - CTM e n.º 3.838/2011 - NFeS.  
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.  
O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do Simples Nacional.  
Situação desta NFS-e: Normal  
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 35,40 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 10,71 (4,07%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade