

Recebi da empresa G C MERLI CLINICA ODONTOLOGICA LTDA a NFS-e discriminada ao lado		NFS-e Nº 209	
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		Cód. Autenticidade 7425291024140922320371507872024107391071



**G C MERLI CLINICA ODONTOLOGICA LTDA**  
CNPJ: 37.150.787/0001-88  
SAO JERONIMO - SALA 04, 470  
CEP: 86.800-610 - Bairro: BARRA FUNDA  
Município: APUCARANA - PARANÁ  
Telefone: (43) 3201-4561 - Celular: (43) 99189-2659 - Whatsapp: (43) 99189-2659  
Email: odontologiagm21@hotmail.com  
Insc. Municipal: 33420      Insc. Estadual:

Número da NFS-e  
**209**

Situação  
**Emitida**

Tipo  
**Preenchido**

  
[Autenticidade](#)

<b>Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e</b>							
 <div>ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE APUCARANA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</div>		<b>Identificador</b> 7425 2910 2414 0922 3203 7150 7872 0241 0739 1071 					
		Data Fato Gerador <b>29/10/2024</b>					
		Data/Hora Emissão <b>29/10/2024, 14:09</b>					
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>							
Nome/Razão Social DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA		CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51					
Endereço RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET	Número 197	Complemento INSC. MUNICIPAL 178392-5					
Bairro HAUER	CEP 81630170	Cidade Curitiba - PR					
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email Não Informado					
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS</b>							
<b>Serviço</b> 412	<b>Local Prestação</b> 7425	<b>Alíquota</b> 2.01%	<b>Situação Trib.</b> TI	<b>Valor Serviço</b> 682,40	<b>Desc. Incondic.</b> 0,00	<b>Valor Dedução</b> 0,00	<b>Valor ISS</b> 13,72
<b>Descrição do Serviço:</b> Serviços Odontológicos prestados conforme contrato ref. Outubro/2024.							
<b>Valor Total</b> 682,40		<b>Desc. Incondicional</b> 0,00		<b>Dedução</b> 0,00		<b>Base de Cálculo</b> 682,40	
<b>ISSQN</b> 13,72		<b>ISSRF</b> 0,00		<b>IR</b> 0,00		<b>INSS</b> 0,00	
<b>CSLL</b> 0,00		<b>COFINS</b> 0,00		<b>PIS</b> 0,00		<b>Outras Retenções</b> 0,00	
<b>Total Trib. Federais</b> 0,00		<b>Desc. Condicional</b> 0,00		<b>Valor Líquido</b> 682,40			
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: <a href="https://apucarana.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/7425291024140922320371507872024107391071">https://apucarana.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/7425291024140922320371507872024107391071</a> A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 11/11/2024 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$91,78 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$27,77 (4,07%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Observações: Dispensa de Retenção das Contribuições Sociais e IRRF na Fonte conf. IN RFB Nº 765/2007 e IN SRF Nº 459/2004 - Empresa Optante pelo Simples Nacional com base na Lei Complementar nº 123/2006.							