

Recebi da empresa G C MERLI CLINICA ODONTOLOGICA LTDA a NFS-e descriminada ao lado	NFS-e Nº 174 Cód. Autenticidade 7425738871203715078720241218122023227515
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor



**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**

Número da NFS-e <b>174</b>	
Situação	
Emitida	
Tipo Preenchido	
<a href="#">Autenticidade</a>	

# Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



**ESTADO DE PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUCARANA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA**

**Identificador**

7425 7388 7120 3715 0787 2024 1218 1220 2322 7515



Data Fato Gerador <b>18/12/2023</b>	Data/Hora Emissão <b>18/12/2023, 15:35</b>
--	---

## TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA		CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51
Endereço RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET	Número 197	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro HAUER	CEP 81.630-170	Cidade Curitiba - PR
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email Não Informado

## DESCRÍCÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

<b>Serviço 412</b>	<b>Local Prestação</b> 7425	<b>Alíquota</b> 2,01%	<b>Situação Trib.</b> TI	<b>Valor Serviço</b> 754,60	<b>Desc. Incondic.</b> 0,00	<b>Valor Dedução</b> 0,00	<b>Valor ISS</b> 15,17
------------------------	--------------------------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------------	--------------------------------	------------------------------	---------------------------

#### **Descrição do Serviço:**

Serviços Odontológicos prestados conforme contrato ref. Dezembro/2023.

<b>Valor Total</b> 754,60	<b>Desc. Incondicional</b> 0,00	<b>Dedução</b> 0,00	<b>Base de Cálculo</b> 754,60	<b>ISSQN</b> 15,17
<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. Condisional</b> 0,00	<b>Valor Líquido</b> 754,60

### Condição de Pagamento: Depósito

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

412 Odontología

#### **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:

<https://apucarana.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/7425738871203715078720241218122023227515>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/01/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$101,49 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$30,71 (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.