

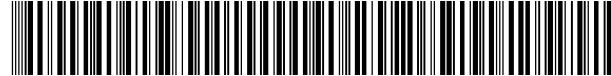
| | | | |
|--|------------------------------|----------------------------|--|
| A S TAVARES CLINICA DENTARIA - CLINICA DENTARIA ALINE CNPJ: 59.074.253/0001-52 RIO GRANDE DO NORTE - SALA 02;, 2230 CEP: 87.701-020 - Bairro: CENTRO Município: PARANAVAÍ - PARANÁ Insc. Municipal: 122818 - Insc. Estadual: Email: escrmachado@hotmail.com Telefone: (44) 3423-1095 - Celular: (99) 9867-6044 | Número da NFS-e 38 | Situação Emitida |  Autenticidade |
| | | Type Preenchido | |

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAVAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
7749 2111 2510 4249 4505 9074 2532 0251 1739 5780



Data Fato Gerador
21/11/2025 Data/Hora Emissão
21/11/2025 10:42

TOMADOR DO SERVIÇO

| | | |
|--|-----------------|----------------------------------|
| Nome/Razão Social DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS | | CPF/CNPJ 78.738.101/0001-51 |
| Endereço RUA IRMA FLAVIA BORLET | Número 197 | Complemento NÃO INFORMADO |
| Bairro HAUER | CEP 81630170 | Cidade - Estado Curitiba - PR |

DESCRÍÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço 412 | Local Prestação 7749 | Alíquota 2,01% | Situação Trib. TI | Valor Serviço 18.640,80 | Desc. Incondic. 0,00 | Valor Dedução 0,00 | Valor ISS 374,68 |
|----------------|-------------------------|-------------------|----------------------|----------------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|
|----------------|-------------------------|-------------------|----------------------|----------------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|

Descrição do Serviço:
prestação de serviço odontológico.

| | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|---|
| Valor Total 18.640,80 | Desc. Incondicional 0,00 | Dedução 0,00 | Base de Cálculo 18.640,80 |
| ISSQN 374,68 | ISSRF 0,00 | IR 0,00 | INSS 0,00 |
| CSLL 0,00 | COFINS 0,00 | PIS 0,00 | Outras Retenções 0,00 |
| Total Trib. Federais 0,00 | Desc. Condisional 0,00 | Valor Líquido 18.640,80 | Valor do Crédito Tributário 0,00 |

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

412 Odontologia.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7749 Paranavaí

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(412) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 42/2025 de 28/01/2025 09:07:42

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/12/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.507,19 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$758,68 (4,07%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 21/11/2025 10:42 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSSE: <https://ic.ipm.com.br/p299d062e261526>

