

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |  |                                                               |                                                                                     |                          |  |              |  |               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--|--------------|--|---------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p align="center"><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU</b></p> <p align="center"><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b></p> <p align="center">Praça: Getulio Vargas, 280 - CENTRO<br/>CEP: 85851010 - Foz do Iguaçu/PR</p> <p align="center"><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b></p> |                      |  |                                                               |                                                                                     | Situação<br><b>Ativa</b> |  |              |  |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |  |                                                               |                                                                                     | Número<br><b>2021109</b> |  |              |  |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Emitido em<br><b>21/05/2021 às 11:10:12</b>                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |  |                                                               |                                                                                     |                          |  |              |  |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Competência<br><b>maio/2021</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   | Série<br><b>F</b>    |  |                                                               |                                                                                     |                          |  |              |  |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |  |                                                               | Código verificador<br><b>3JcSS2R</b>                                                |                          |  |              |  |               |  |
| <b>Prestador de serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |  |                                                               | <b>QR Code</b>                                                                      |                          |  |              |  |               |  |
| CPF/CNPJ: <b>22788899000191</b> C.M.C.: <b>70041</b><br>Razão social / Nome fantasia: <b>TEXEIRA CLINICA DE ODONTOLOGIA E NUTRIÇÃO LTDA - ME</b><br>Endereço: <b>AV. GARIBALDI, 1428 - VILA RESIDENCIAL A</b><br>Cidade: <b>Foz do Iguaçu</b> UF: <b>PR</b> Email: <b>roberto.texeira@hotmail.com</b><br>CEP: <b>85861550</b> Telefone: <b>4535242224</b><br>Regime tributário: <b>Simples Nacional</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |  |                                                               |  |                          |  |              |  |               |  |
| <b>Tomador de serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |  |                                                               |                                                                                     |                          |  |              |  |               |  |
| CPF/CNPJ: <b>78738101000151</b> C.M.C.:<br>Razão social / Nome fantasia: <b>DENTAL UNI (COOPERATIVA ODONTOLOGICA)</b><br>Endereço: <b>Irmã Flávia Borlet, 197</b><br>Cidade: <b>Curitiba</b> UF: <b>PR</b> Email:<br>CEP: <b>81620220</b> Telefone:                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |  |                                                               |                                                                                     |                          |  |              |  |               |  |
| Código atividade:<br><b>8630504 Atividade odontológica</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |  | Natureza da operação:<br><b>Serviço prestado no município</b> |                                                                                     |                          |  |              |  |               |  |
| Item da lista de serviço<br><b>4.12 Odontologia.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |  |                                                               |                                                                                     |                          |  |              |  |               |  |
| Município da prestação do serviço<br><b>410830400 Foz do Iguaçu / PR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |  |                                                               |                                                                                     |                          |  |              |  |               |  |
| Discriminação dos serviços:<br><b>Prestação de serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |  |                                                               |                                                                                     |                          |  |              |  |               |  |
| <div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |  |                                                               |                                                                                     |                          |  |              |  |               |  |
| IR retido:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CSLL retido:         |  | PIS retido:                                                   |                                                                                     | COFINS retido:           |  | INSS retido: |  | ISSQN retido: |  |
| 0,00000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0,00000              |  | 0,00                                                          |                                                                                     | 0,00000                  |  | 0,00         |  | 0,00          |  |
| Desc. cond:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Desc. incond:        |  | Deduções:                                                     |                                                                                     | Base cálculo:            |  | Alíquota:    |  | Total ISSQN:  |  |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0,00                 |  | 0,00                                                          |                                                                                     | 631,26                   |  | 2,17000%     |  | 13,70         |  |
| Total líquido:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>TOTAL DA NOTA</b> |  |                                                               |                                                                                     |                          |  |              |  |               |  |
| 631,26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 631,26               |  |                                                               |                                                                                     |                          |  |              |  |               |  |
| Outras informações:<br>* DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL – NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISSQN”                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |  |                                                               |                                                                                     |                          |  |              |  |               |  |
| Emitido por : <b>TEXEIRA CLINICA DE ODONTOLOGIA E NUTRIÇ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |  |                                                               |                                                                                     |                          |  |              |  |               |  |