


| | | | |
|---|--|--|------------------------|
|  | PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS DEP. FINANÇAS - DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e | Número do RPS | Número da nota 3429 |
| | | Data da emissão da nota 15/04/2025 11:09:09 | |
| | | Data do fato gerador 15/04/2025 11:09:09 | |
| | | Código de verificação XUHU KLIPG | |

| | |
|--|--------------------------|
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | |
| Nome fantasia: BEM SORRIR - CLINICA ODONTOLOGICA | Inscrição estadual: |
| Nome/Razão social:LEAO & MORAIS LTDA | Telefone: (46) 3263-1051 |
| CPF/CNPJ: 13.758.868/0001-05 Inscrição municipal: 3695 | |
| Endereço: R AUGUSTO GUIMARAES Número: 1122 Bairro: Centro CEP: 85690-013 | |
| Complemento: SALA 02 | Celular: |
| Município: Palmas | UF: PR |
| E-mail: leaoemoraais@hotmail.com | Site: |

| | |
|---|---------------------|
| TOMADOR DE SERVIÇOS | |
| Nome fantasia: | |
| Nome/Razão social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA | |
| CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51 | Inscrição estadual: |
| Inscrição municipal: 178392-5 | |
| Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet Número: 197 Bairro: Hauer CEP: 81630-170 | |
| Complemento: | |
| Município: Curitiba | UF: PR |
| E-mail: | Telefone: |
| | Celular: |


| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | | |
|----------------------------|----------------|--------|------------------|---------------------|------|
| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
| serviço odontológico . | 2.205,3900 | 1,0000 | 2.205,3900 | 2.205,39x0,00 = | 0,00 |

| Forma de Pagamento | | | | | | | |
|--------------------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
| 1 | | À vista | 2.205,39 | | | | |

| 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 |
| Valor bruto = R\$ 2.205,39 | | Valor líquido = R\$ 2.205,39 | | | |

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 | 2.205,39 | 0,00 |

| | |
|---|--|
| OUTRAS INFORMAÇÕES | |
| Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Palmas Esta NFS-e foi emitida com respaldo no CTM 2958/2022. Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0% Situação desta NFS-e: Normal Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Valor aproximado do tributo federal - R\$ 296,62 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 89,76 (4,07%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT |  Verificar autenticidade |