

|                                                                                 |                                                             |                      |                                           |                     |                                                                                    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | <b>MUNICÍPIO DE JANDAIA DO SUL</b>                          |                      | <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b> |                     |  |  |
|                                                                                 | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b>                      |                      | <b>Número:</b>                            |                     |                                                                                    |  |
|                                                                                 | PRACA DO CAFE, 22 - 86900000 - CENTRO - Jandaia do Sul - PR |                      | <b>2058</b>                               |                     |                                                                                    |  |
| <b>Núm. do RPS:</b>                                                             |                                                             | <b>Série do RPS:</b> | <b>Tipo do RPS:</b>                       | <b>Emissão RPS:</b> | <b>Autenticidade:</b>                                                              |  |
|                                                                                 |                                                             |                      |                                           | 21/09/2022          | 722251629                                                                          |  |

**SITE AUTENTICIDADE:** <https://jandaiadosul.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

|                                                                                  |                                            |                                       |                  |                    |                       |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------|------------------|--------------------|-----------------------|------------------|
|  | <b>Insc. Municipal:</b>                    | 00203212                              | <b>CNPJ/CPF:</b> | 21.705.630/0001-31 | <b>Regime Fiscal:</b> | SIMPLES NACIONAL |
|                                                                                  | <b>Nome/Razão Social:</b>                  | CLINICA ODONTOLOGICA FIORUCCI LTDA ME |                  |                    |                       |                  |
|                                                                                  | <b>Nome Fantasia:</b>                      |                                       |                  |                    |                       |                  |
|                                                                                  | <b>Endereço:</b>                           | <b>Insc. Estadual:</b>                |                  |                    |                       |                  |
|                                                                                  | Rua DOS PATRIOTAS, 359 - CENTRO            |                                       |                  |                    |                       |                  |
|                                                                                  | <b>Município/UF:</b>                       | Jandaia do Sul-PR                     | <b>CEP:</b>      | 86.900-000         |                       |                  |
| <b>Fone/Fax:</b>                                                                 | <b>E-Mail:</b> escritoriojandaia@gmail.com |                                       |                  |                    |                       |                  |

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

|                           |                                     |                        |            |
|---------------------------|-------------------------------------|------------------------|------------|
| <b>Insc. Municipal:</b>   | 78.738.101/0001-51                  | <b>Insc. Estadual:</b> | 1783925    |
| <b>Nome/Razão Social:</b> | DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA |                        |            |
| <b>Endereço:</b>          | RUA IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197 - HAUER |                        |            |
| <b>Município/UF:</b>      | Curitiba-PR                         | <b>CEP:</b>            | 81.630-170 |
| <b>Fone/Fax:</b>          | <b>E-Mail:</b>                      |                        |            |

#### DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

|                                                   |                                       |                           |                              |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|------------------------------|
| <b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b> | <b>CNAE:</b>                          |                           |                              |
| 412 ODONTOLOGIA                                   | 8630504                               |                           |                              |
| <b>Competência:</b>                               | <b>Local da Prestação do Serviço:</b> | <b>Situação da NFS-e:</b> | <b>Natureza da Operação:</b> |
| 9/2022                                            | Jandaia do Sul-PR                     | EMITIDA                   | EXIGÍVEL                     |

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

NOTA FISCAL REFERENTE A PRODUÇÃO DE ENTREGUE EM AGOSTO DE 2022, PROCEDIMENTO REALIZADOS NOS PACIENTES DA DENTAL UNI.

#### ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item                                                       | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|-------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | SERVIÇO ODONTOLÓGICO PRESTADO AOS BENEFICIÁRIOS DO CONVENIO DENTAL UNI. | 1,00       | 1.579,71000    | 0,00           | 1.579,71    |

#### TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo           | Alíquota | Valor    | Retido |
|-------------------|----------|----------|--------|
| ISSQN             | 2,34333  | 37,02000 | Não    |
| PIS               | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| COFINS            | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| INSS              | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| IR                | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| CSLL              | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| CPP               | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| Impostos Federais | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| Outras Retenções  |          | 0,00000  | Não    |

#### TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

|                                  |                               |                                  |                                |                              |
|----------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| <b>Base de Cálculo do ISSQN:</b> | <b>Valor Total Descontos:</b> | <b>Valor Total das Deduções:</b> | <b>Valor Líquido da NFS-e:</b> | <b>Valor Total da NFS-e:</b> |
| 1.579,71                         | 0,00                          | 0,00                             | 1.579,71                       | 1.579,71                     |

|                         |                                                                                                                                                                              |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NFS-E Nº</b><br>2058 | Recebemos de CLINICA ODONTOLOGICA FIORUCCI LTDA ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.<br><b>DATA:</b> ____ / ____ / ____<br><b>Assinatura:</b> _____ |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|