

|                                                                                 |                                                           |               |              |                                    |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------|--------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>MUNICÍPIO DE IRATI</b>                                 |               |              | Nota Fiscal de Serviços Eletrônica |  |
|                                                                                 | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b>                    |               |              | Número: 223                        |                                                                                    |
|                                                                                 | CORONEL EMILIO GOMES, 22 - 84500000 - CENTRO - IRATI - PR |               |              | Emissão: 17/04/2024                |                                                                                    |
|                                                                                 | Núm. do RPS:                                              | Série do RPS: | Tipo do RPS: | Emissão RPS:                       |                                                                                    |

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

|                                                                                  |                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO</b>                                             |                                                                                              |
|  | Insc. Municipal: 00017188    CNPJ/CPF: 31.673.800/0001-05    Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL |
|                                                                                  | Nome/Razão Social: DENTINE ODONTOLOGIA LTDA - ME                                             |
|                                                                                  | Nome Fantasia: DENTINE ODONTOLOGIA                                                           |
|                                                                                  | Endereço: RUA JOAO CANDIDO FERREIRA, 47 - CENTRO    Insc. Estadual:                          |
|                                                                                  | Município/UF: IRATI-PR    CEP: 84.500-000                                                    |
|                                                                                  | Fone/Fax: (42) 3423-6985    E-Mail: rafael.bonete@hotmail.com                                |

|                                                          |  |
|----------------------------------------------------------|--|
| <b>DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO</b>                       |  |
| Insc. Municipal: 78.738.101/0001-51    Insc. Estadual:   |  |
| Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA |  |
| Endereço: R IRMA FLAVIA BORLET, 197 - HAUER              |  |
| Município/UF: CURITIBA-PR    CEP: 81.630-170             |  |
| Fone/Fax:    E-Mail:                                     |  |

|                                                             |                                         |                            |                                               |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>DEFINIÇÃO DO SERVIÇO</b>                                 |                                         |                            |                                               |
| Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 412 ODONTOLOGIA. | CNAE: 8630504                           |                            |                                               |
| Competência: 4/2024                                         | Local da Prestação do Serviço: IRATI-PR | Situação da NFS-e: EMITIDA | Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO |

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b> |  |
| Serviço Odontológico            |  |

| ITENS DO SERVIÇO |                      |            |                |                |             |
|------------------|----------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| Tributável       | Descrição do Item    | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
| SIM              | serviço Odontológico | 1,00       | 210,50         | 0,00           | 210,50      |

| TRIBUTOS INCIDENTES |          |         |        |
|---------------------|----------|---------|--------|
| Tributo             | Alíquota | Valor   | Retido |
| ISSQN               | 2,00250  | 4,22000 | 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    |

|                                        |                             |                                |                                |                              |
|----------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| <b>TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL</b> |                             |                                |                                |                              |
| Base de Cálculo do ISSQN: 210,50       | Valor Total Descontos: 0,00 | Valor Total das Deduções: 0,00 | Valor Líquido da NFS-e: 210,50 | Valor Total da NFS-e: 210,50 |

|              |                                                                                                       |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NFS-E Nº 223 | Recebemos de DENTINE ODONTOLOGIA LTDA - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. |
|              | DATA: ____ / ____ / ____    Assinatura: _____                                                         |