

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                     |                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| T F J CATALAN ODONTOLOGIA LTDA - CLINICA ODONTOLOGICA FELIPPE CATALAN<br>CNPJ: 43.484.962/0001-76<br>RIO GRANDE DO NORTE - , 2230<br>CEP: 87.701-020 - Bairro: CENTRO<br>Município: PARANAVAÍ - PARANÁ<br>Insc. Municipal: 116719 - Insc. Estadual:<br>Email: escrmachado@hotmail.com<br>Telefone: 4434231095 - Celular: (44) 99965-9404 | Número da NFS-e<br>17 | Situação<br>Emitida | <br><a href="#">Autenticidade</a> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       | Tipo<br>Preenchido  |                                                                                                                      |

|                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e</b>                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                 |
|  <b>ESTADO DO PARANÁ<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAVAÍ<br/>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</b> | <b>Identificador</b><br>7749 7387 6220 4348 4962 2024 0831 0820 2312 7520<br> |
|                                                                                                                                                                                                     | <b>Data Fato Gerador</b><br>31/08/2023                                                                                                                          |

|                                                            |                   |                                  |
|------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------|
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>                                  |                   |                                  |
| Nome/Razão Social<br>DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA |                   | CPF/CNPJ<br>78.738.101/0001-51   |
| Endereço<br>IRMA FLAVIA BORLET                             | Número<br>197     | Complemento<br>NÃO INFORMADO     |
| Bairro<br>HAUER                                            | CEP<br>81.630-170 | Cidade - Estado<br>Curitiba - PR |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS                          |                 |                                    |                |                                |                 |                                            |           |
|-----------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------|----------------|--------------------------------|-----------------|--------------------------------------------|-----------|
| Serviço                                                   | Local Prestação | Alíquota                           | Situação Trib. | Valor Serviço                  | Desc. Incondic. | Valor Dedução                              | Valor ISS |
| 412                                                       | 7749            | 2.01%                              | TI             | 222,40                         | 0,00            | 0,00                                       | 4,47      |
| <b>Descrição do Serviço:</b><br>tratamentos odontológicos |                 |                                    |                |                                |                 |                                            |           |
| <b>Valor Total</b><br>222,40                              |                 | <b>Desc. Incondicional</b><br>0,00 |                | <b>Dedução</b><br>0,00         |                 | <b>Base de Cálculo</b><br>222,40           |           |
| <b>ISSQN</b><br>4,47                                      |                 | <b>ISSRF</b><br>0,00               |                | <b>IR</b><br>0,00              |                 | <b>INSS</b><br>0,00                        |           |
| <b>CSLL</b><br>0,00                                       |                 | <b>COFINS</b><br>0,00              |                | <b>PIS</b><br>0,00             |                 | <b>Outras Retenções</b><br>0,00            |           |
| <b>Total Trib. Federais</b><br>0,00                       |                 | <b>Desc. Condicional</b><br>0,00   |                | <b>Valor Líquido</b><br>222,40 |                 | <b>Valor do Crédito Tributário</b><br>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: 5733/2021 de 22/09/2021 16:28:56                                                                                                                                                                                                                                  |
| A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:<br><a href="https://paranavai.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e">https://paranavai.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e</a> |
| A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/09/2023                                                                                                                                                                                                                                      |
| Valor aproximado dos tributos: Federais R\$29,91 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$9,05 (4,07%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT                                                                                                                                               |
| Observações: Banco uniprime ag: 0010 CC: 000146200                                                                                                                                                                                                                                                                               |



Assinado digitalmente por:

**T F J CATALAN  
ODONTOLOGIA LTDA**

43.484.962/0001-76

31/08/2023 11:05:41

Assinado eletronicamente com certificado virtual não ICP-Brasil

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 31/08/2023 11:05:41  
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSO <https://c.atende.net/p6409e3731a8c>

