

|                                                                                                                                                                                                                                 |                                                |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------|
|  <div><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDIRITUBA</b><br/><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br/><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b></div> | Número do RPS                                  | Número da nota<br>42 |
|                                                                                                                                                                                                                                 | Data da emissão da nota<br>19/12/2024 09:26:53 |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                 | Data do fato gerador<br>19/12/2024 09:26:53    |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                 | Código de verificação<br>UTY16UVIH             |                      |

|                                                                 |                           |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                    |                           |
| Nome fantasia:                                                  |                           |
| Nome/Razão social: J A DE SOUZA ODONTOLOGIA                     | Inscrição estadual:       |
| CPF/CNPJ: 46.986.858/0001-78      Inscrição municipal:          | Telefone: (41) 99946-6262 |
| Endereço: R AV BRASIL Número: 744 Bairro: Centro CEP: 83800-000 |                           |
| Complemento:                                                    | Celular:                  |
| Município: Mandirituba                                          | UF: PR                    |
| E-mail: cadastro.julianaodonto2@gmail.com                       | Site:                     |

|                                                                           |                     |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                |                     |
| Nome fantasia: DENTAL UNI                                                 |                     |
| Nome/Razão social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA                    |                     |
| CPF/CNPJ: 78.738.101/0001-51                                              | Inscrição estadual: |
| Inscrição municipal:                                                      |                     |
| 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  |
| serviços odontológicos .   | 1.450,5000     | 1,0000 | 1.450,5000       | 1.450,50x2,00 =     | 0,00 |

| Forma de Pagamento |            |         |             |         |            |      |             |
|--------------------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| Parcela            | Vencimento | Tipo    | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
| 1                  |            | À vista | 1.450,50    |         |            |      |             |

| 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\$ 1.450,50 |          | Valor líquido = R\$ 1.450,50 |          |          |                  |

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          | 1.450,50             | 0,00           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                  |
| Natureza da operação: Tributação no município<br>Situação tributária do ISSQN: Normal<br>Local da prestação do serviço: Mandirituba<br><br>Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008 - Alíquota Lei complementar 155/2016<br>Situação desta NFS-e: Normal<br><br>Valor aproximado do tributo federal - R\$ 195,09 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 59,04 (4,07%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT | <br>Verificar autenticidade |