

|                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                       |  |                        |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                   |  |  |  |                 |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------|--|------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--|-----------------------------------|--|--|--|-----------------|--|--|--|
|  |  | PREFEITURA MUNICIPAL DE UMUARAMA<br>SECRETARIA DE FAZENDA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                       |  | Número da NFS-e<br>323 |  |  |  |                                      |  |                                   |  |  |  |                 |  |  |  |
| Data e Hora da Emissão                                                          |  | 29/09/2023 08:58:30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Competência                                           |  | 29/9/2023              |  | Código de Verificação                                                              |  | 8XEXN7VND                            |  |                                   |  |  |  |                 |  |  |  |
| Número do RPS                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | No. da NFS-e substituída                              |  |                        |  | Local da Prestação                                                                 |  | UMUARAMA - PR                        |  |                                   |  |  |  |                 |  |  |  |
| Dados do Prestador de Serviços                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                       |  |                        |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                   |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                 |  | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | ROSSI, JORDAO E HIDALGO LTDA                          |  |                        |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                   |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                 |  | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | UMUCLIN IMPLANTES DENTARIOS E ESTETICA                |  |                        |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                   |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                 |  | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 34.293.007/0001-60                                    |  | Inscrição Municipal    |  | 39395                                                                              |  | Município                            |  | UMUARAMA - PR                     |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                 |  | Endereço e Cep                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | AVENIDA RIO DE JANEIRO ,4318 - ZONA II CEP: 87501-370 |  |                        |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                   |  |  |  |                 |  |  |  |
|                                                                                 |  | Complemento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                       |  | Telefone:              |  | 36241217                                                                           |  | e-mail:                              |  | resultagestaodenegocios@gmail.com |  |  |  |                 |  |  |  |
| Dados do Tomador de Serviços                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                       |  |                        |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                   |  |  |  |                 |  |  |  |
| Razão Social/Nome                                                               |  | Dental Uni Cooperativa Odontológica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                       |  |                        |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                   |  |  |  |                 |  |  |  |
| CNPJ/CPF                                                                        |  | 78.738.101/0001-51                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Inscrição Municipal                                   |  |                        |  | Município                                                                          |  | CURITIBA - PR                        |  |                                   |  |  |  |                 |  |  |  |
| Endereço e CEP                                                                  |  | Rua Irmã Flávia Borlet ,197 - Hauer CEP: 81630-170                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                       |  |                        |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                   |  |  |  |                 |  |  |  |
| Complemento:                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Telefone:                                             |  | (41)4007-2828          |  | e-mail:                                                                            |  |                                      |  |                                   |  |  |  |                 |  |  |  |
| Discriminação dos Serviços                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                       |  |                        |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                   |  |  |  |                 |  |  |  |
| Referente a produção do mês de Setembro                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                       |  |                        |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                   |  |  |  |                 |  |  |  |
| Código do Serviço / Atividade                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                       |  |                        |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                   |  |  |  |                 |  |  |  |
| 4.12 / 8630504 - Atividade odontológica                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                       |  |                        |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                   |  |  |  |                 |  |  |  |
| Detalhamento Específico da Construção Civil                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                       |  |                        |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                   |  |  |  |                 |  |  |  |
| Código da Obra                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                       |  |                        |  | Código ART                                                                         |  |                                      |  |                                   |  |  |  |                 |  |  |  |
| Tributos Federais                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                       |  |                        |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                   |  |  |  |                 |  |  |  |
| PIS                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | COFINS                                                |  |                        |  | IR(R\$)                                                                            |  |                                      |  | INSS(R\$)                         |  |  |  | CSLL(R\$)       |  |  |  |
| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                       |  | Outras Retenções       |  |                                                                                    |  | Cálculo do ISSQN devido no Município |  |                                   |  |  |  |                 |  |  |  |
| Valor dos Serviços R\$                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 203,72                                                |  |                        |  | Natureza Operação                                                                  |  |                                      |  | Valor dos Serviços R\$            |  |  |  | 203,72          |  |  |  |
| (-) Desconto Incondicionado                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                       |  |                        |  | 1-Tributação no município                                                          |  |                                      |  | (-) Deduções permitidas em lei    |  |  |  |                 |  |  |  |
| (-) Desconto Condicionado                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                       |  |                        |  | Regime especial Tributação                                                         |  |                                      |  | (-) Desconto Incondicionado       |  |  |  |                 |  |  |  |
| (-) Retenções Federais                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 0,00                                                  |  |                        |  | 0-Nenhum                                                                           |  |                                      |  | Base de Cálculo                   |  |  |  | 203,72          |  |  |  |
| Outras Retenções                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                       |  |                        |  | Opção Simples Nacional                                                             |  |                                      |  | (x) Alíquota %                    |  |  |  | 2,01            |  |  |  |
| (-) ISS Retido                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 0,00                                                  |  |                        |  | 1 - Sim                                                                            |  |                                      |  | ISS a reter:                      |  |  |  | ( ) Sim (X) Não |  |  |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 203,72                                                |  |                        |  | Incentivador Cultura                                                               |  |                                      |  | (=) Valor do ISS: R\$             |  |  |  | 0,00            |  |  |  |
|                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                       |  |                        |  | 2-Não                                                                              |  |                                      |  |                                   |  |  |  |                 |  |  |  |
| Avisos                                                                          |  | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.<br>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, UMUARAMA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.<br>3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. |  |                                                       |  |                        |  |                                                                                    |  |                                      |  |                                   |  |  |  |                 |  |  |  |