

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |                            |                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>A S TAVARES CLINICA DENTARIA - CLINICA DENTARIA ALINE</b><br><b>CNPJ:</b> 59.074.253/0001-52<br>RIO GRANDE DO NORTE - SALA 02,, 2230<br>CEP: 87.701-020 - Bairro: CENTRO<br>Município: PARANAÍ - PARANÁ<br><b>Insc. Municipal:</b> 122818 - <b>Insc. Estadual:</b><br>Email: escrmachado@hotmail.com<br>Telefone: (44) 3423-1095 - Celular: (99) 9867-6044 | Número da NFS-e<br><b>22</b> | Situação<br><b>Emitida</b> | <br><a href="#">Autenticidade</a> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              | Tipo<br><b>Preenchido</b>  |                                                                                                                      |

|                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e</b>                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |
|  <b>ESTADO DO PARANÁ</b><br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAÍ</b><br>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA | <b>Identificador</b><br>7749 2205 2519 1906 1805 9074 2532 0250 5739 3944<br> |
|                                                                                                                                                                                                        | <b>Data Fato Gerador</b><br><b>22/05/2025</b><br><b>Data/Hora Emissão</b><br><b>22/05/2025 19:19</b>                                                            |

|                                                      |                 |                                  |
|------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------|
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>                            |                 |                                  |
| Nome/Razão Social<br>DENTAL UNI PLANOS ODONTOLOGICOS |                 | 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>81630170 | Cidade - Estado<br>Curitiba - PR |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS                            |                         |                             |                      |                           |                         |                                     |                    |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------|----------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------------------|--------------------|
| Serviço<br>412                                              | Local Prestação<br>7749 | Alíquota<br>2.01%           | Situação Trib.<br>TI | Valor Serviço<br>4.337,98 | Desc. Incondic.<br>0,00 | Valor Dedução<br>0,00               | Valor ISS<br>87,19 |
| Descrição do Serviço:<br>Prestação de serviço odontológico. |                         |                             |                      |                           |                         |                                     |                    |
| Valor Total<br>4.337,98                                     |                         | Desc. Incondicional<br>0,00 |                      | Dedução<br>0,00           |                         | Base de Cálculo<br>4.337,98         |                    |
| ISSQN<br>87,19                                              |                         | ISSRF<br>0,00               |                      | IR<br>0,00                |                         | INSS<br>0,00                        |                    |
| CSLL<br>0,00                                                |                         | COFINS<br>0,00              |                      | PIS<br>0,00               |                         | Outras Retenções<br>0,00            |                    |
| Total Trib. Federais<br>0,00                                |                         | Desc. Condicional<br>0,00   |                      | Valor Líquido<br>4.337,98 |                         | Valor do Crédito Tributário<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 Paranaí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 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: 42/2025 de 28/01/2025 09:07:42                                                                                                                                                                                                                                    |
| 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: 20/06/2025                                                                                                                                                                                                                                      |
| Valor aproximado dos tributos: Federais R\$583,46 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$176,56 (4,07%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT                                                                                                                                            |

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 22/05/2025 19:19 - 03:00 - 03  
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSAR <https://ic.ipm.com.br/pc268ffe662ca>

