

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>*****</p> <p>PROVEL LABORATÓRIO DE PRÓTESES DENTÁRIAS LTDA. - ME</p> <p><b>CNPJ:</b> 27.335.999/0001-86</p> <p>RUA DA BANDEIRA, 926 - SALA 01</p> <p>CEP: 85812-270 - Bairro: CENTRO</p> <p>Município: CASCAVEL - PR</p> <p>Celular: (459) 98406151</p> <p>Email: laboratoriprovel@hotmail.com</p> <p><b>Insc. Municipal:</b> 630005048</p> | <p>Número da NFS-e</p> <p><b>53</b></p> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>Situação</p> <p><b>Emitido</b></p>   |                                                                                     |

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica Serviço

|                                                                                                                                                                                       |                                                     |                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------|
|  <p><b>Estado do Paraná</b><br/><b>MUNICIPIO DE CASCAVEL</b><br/>Secretaria Municipal de Finanças</p> | <p>Autenticidade</p> <p><b>0174930033489855</b></p> |                                            |
|                                                                                                                                                                                       | <p>Data Emissão</p> <p><b>17/06/2021</b></p>        | <p>Hora Emissão</p> <p><b>16:58:27</b></p> |

| TOMADOR DO SERVIÇO      |           |                    |
|-------------------------|-----------|--------------------|
| Razão Social            |           | CPF/CNPJ           |
| Município De Matelândia |           | 76.206.465/0001-65 |
| Endereço                | Número    | Complemento        |
| Av. Duque de Caxias     | 800       |                    |
| Bairro                  | CEP       | Cidade - Estado    |
| Centro                  | 85887-000 | MATELANDIA - PR    |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS                                                                                                                      |                         |             |            |                 |                                    |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------|------------|-----------------|------------------------------------|------------|
| Serviço                                                                                                                                               | Local Prest.            | Alíquota    | Sit. Trib. | Vlr. Trib.      | Dedução                            | Vlr. ISSRF |
| <b>414</b>                                                                                                                                            | 7493                    | 3.00 %      | TI         | 8.130,00        | 0,00                               | 0,00       |
| <p><b>Descrição do Serviço:</b> PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL 06 UNIDADES</p> <p>PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL 15 UNIDADES</p> <p>NUMERO DE EMPENHO 5827/2021</p> |                         |             |            |                 |                                    |            |
| Base de Cálculo                                                                                                                                       | Valor ISSQN             | Valor ISSRF | Desconto   | Valor Total     | Valor Líquido                      |            |
| 8.130,00                                                                                                                                              | <b>SIMPLES NACIONAL</b> | 0,00        | 0,00       | <b>8.130,00</b> | <b>8.130,00</b>                    |            |
| IR                                                                                                                                                    | INSS                    | CSLL        | COFINS     | PIS             | Retenção para a Previdência Social |            |
| 0,00                                                                                                                                                  | 0,00                    | 0,00        | 0,00       | 0,00            | 0,00                               |            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03</p> <p><b>414 - Próteses sob encomenda</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <p>Legenda do local da prestação do serviço</p> <p><b>7493 - CASCAVEL - PR</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <p>Outras Informações</p> <p>TI - Tributada Integralmente.</p> <p>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.</p> <p>Não gera direito a crédito fiscal de IPI</p> <p>(414) Serviço Tributado no município do prestador.</p> <p>Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 482/2018 de 03/10/2018.</p> <p>A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/07/2021.</p> <p>A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: pr.nfs-e.net .</p> <p>Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.093,48 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 325,20 (4.0000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.</p> |