

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PEABIRU			Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA DE FAZENDA			Número:		
	ELEUTERUIO GALDINO DE ANDRADE, 21 - 87250000 - CENTRO - Peabiru - PR			3026		
				Data Prestação:		
			16/07/2024			Autenticidade:
Núm. do RPS:			Série do RPS:			
Tipo do RPS:			Emissão RPS:			117889017

SITE AUTENTICIDADE: <https://peabiru.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal:	00063195	CNPJ/CPF:	40.415.854/0001-53	Regime Fiscal:	Simplex Nacional
	Nome/Razão Social:	NEO CLINICA ODONTOLOGIA LTDA				
	Nome Fantasia:	*****				
	Endereço:	Insc. Estadual:				
	AVENIDA SAO JOAO, 206 - CENTRO					
	Município/UF:	Peabiru-PR	CEP: 87.250-000			
Fone/Fax:		(44) 3531-1303		E-Mail: NEOCLINICA1303@GMAIL.COM		

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	CNPJ/CPF:	78.738.101/0001-51	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social:	Dental Uni - Cooperativa Odontológica		
Endereço:	Rua Irmã Flávia Borlet, 197, até 1680 - lado par - Hauer		
Município/UF:	Curitiba-PR	CEP:	81.630-170
Fone/Fax:	E-Mail:		

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:			CNAE:
412 ODONTOLOGIA.			8630504
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
7/2024	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

tratamento odontologico

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Tratamento Odontologico	1,00	1.193,20	0,00	1.193,20

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,00000	23,86000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
1.193,20	0,00	0,00	1.193,20	1.193,20

NFS-E Nº	Recebemos de NEO CLINICA ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
3026	DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____