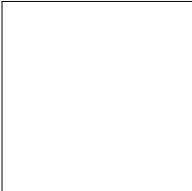


	PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDIRÁ-PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Número:		
	MAURO CARDOSO DE OLIVEIRA, 190 - 86380000 - JARDIM VESPER - Andirá - PR		433		
			Emissão:		
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade:
					927348211

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO	
	Insc. Municipal: 00032253 CNPJ/CPF: 15.781.424/0001-08 Regime Fiscal: Simples Nacional
	Nome/Razão Social: RAMOS PICELLI SAUDE LTDA
	Nome Fantasia: CISA - CENTRO INTEGRADO DE SAUDE DE ANDIRA
	Endereço: AVENIDA GOIAS, 906 - JARDIM CENTRAL Insc. Estadual:
	Município/UF: Andirá-PR CEP: 86.380-000
	Fone/Fax: (43) 3538-2297 E-Mail: cisa_andira@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO	
Insc. Municipal:	CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 Insc. Estadual: 1783925
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA	
Endereço: RUA IRMÃ FLAVIA BORLET, 197 - 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: 412 ODONTOLOGIA. CNAE: 8630504	
Competência: 4/2024	Local da Prestação do Serviço: Andirá-PR
Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS REFERENTE A ABRIL DE DE 2024	
BANCO DO BRASIL AG: 0891-5 C/C: 21085-4	

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	1,00	133,90	0,00	133,90

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	2,69000	Não
PIS	0,17000	0,22000	Não
COFINS	0,77000	1,03000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	0,32000	Não
CSLL	0,21000	0,28000	Não
CPP	2,60000	3,49000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL				
Base de Cálculo do ISSQN: 133,90	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 133,90	Valor Total da NFS-e: 133,90

OBSERVAÇÃO
Conforme legislação do MEI.Usuário emissor nota: SAULO RODRIGO RAMOS DOS SANTOS

Recebemos de RAMOS PICELLI SAUDE LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____