

	PREFEITURA MUNICIPAL DE FAXINAL		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Número:		
	AVENIDA BRASIL, 694 - 86840000 - CENTRO - FAXINAL - PR		12		
			Data Prestação:		
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	19/12/2024
					Autenticidade:
					789383573

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO	
	Insc. Municipal: 00003389 CNPJ/CPF: 35.975.319/0001-17 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social: B DE BODAS LTDA
	Nome Fantasia: ODONTOLOGIA ESTETICA & SAÚDE INTEGRAL
	Endereço: Rua MARIA ALVES DA SILVA ROSA, 68 - RESIDENCIAL DO LAGO
	Município/UF: FAXINAL-PR Insc. Estadual:
	Fone/Fax: E-Mail: biancabodas0@gmail.com
CEP: 86.840-000	

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO	
Insc. Municipal: 1783925 CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 Insc. Estadual:	
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA	
Endereço: RUA IRMÃ FLAVIA BORLET, 197 HAUER, 197 - CENTRO	
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: 12/2024	Local da Prestação do Serviço: FAXINAL-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	
Tratamento Odontológico	

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Tratamento odontológico	1,00000	166,20	0,00	166,20

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	3,34000	Não
PIS	0,17000	0,28000	Não
COFINS	0,77000	1,28000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	0,40000	Não
CSLL	0,21000	0,35000	Não
CPP	2,60000	4,33000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL				
Base de Cálculo do ISSQN: 166,20	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 166,20	Valor Total da NFS-e: 166,20

NFS-E Nº 12	Recebemos de B DE BODAS LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____