

**MUNICÍPIO DE TAPEJARA****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**

PRESIDENTE TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, 442 - 87430000 - CENTRO - Tapejara - PR

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**Número:****186****Data Prestação:****16/12/2025****Autenticidade:****894327242****SITE AUTENTICIDADE: <https://tapejara.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>****DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00001667 CNPJ/CPF: 17.789.737/0001-38 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: CLINICA ESPAÇO REVIVA LTDA - ME

Nome Fantasia: ESPAÇO REVIVA

Endereço:

RUA MANOEL PORTUGUES, 425 - CENTRO

Município/UF: Tapejara-PR

Fone/Fax: (44) 3677-1264

Insc. Estadual:

9062533053

CEP: 87.430-000

E-Mail: escobrasil@gmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 178392-5 CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: Dental Uni Cooperativa Odontológica

Endereço: Rua Irmã Flávia 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:**Local da Prestação do Serviço:****Situação da NFS-e:****Natureza da Operação:**

12/2025

Tapejara-PR

EMITIDA

EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços

Atendimento aos beneficiarios competencia : Dezembro 2025

Razão social : Dental Uni Cooperativa Odontológica

CNPJ:01.468.033/0001-23

conta para pagamento:

Banco : Nubank

Conta corrente:4210175320

Agencia: 0001

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidad	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	Prestação de serviços	1,00000	4.145,56	0,00	0,00	4.145,56	4.145,56

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	83,33000	Não
PIS	0,17000	6,91000	Não
COFINS	0,77000	31,89000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	9,95000	Não
CSLL	0,21000	8,71000	Não
CPP	2,60000	107,95000	Não
Impostos Federais	0,00000	165,41000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Total dos Serviços:	Valor Líquido da NFS-e:
4.145,56	0,00	0,00	4.145,56	4.145,56

NFS-E Nº

186

Recebemos de CLINICA ESPAÇO REVIVA LTDA - ME, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____