

	MUNICIPIO DE MEDIANEIRA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Número: 23		
	Jose Callegari, 647 - 85720052 - Bairro Ipe - MEDIANEIRA - PR		Data Prestação: 18/02/2025		
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO					
	Insc. Municipal: 00897648		CNPJ/CPF: 55.229.774/0001-80	Regime Fiscal: Simples Nacional	
	Nome/Razão Social: ROSANGELA E LETICIA LTDA				
	Nome Fantasia: OdontoCanal Medianeira				
	Endereço: AVENIDA Brasil, 2146, SALA 01; - Centro				
	Município/UF: MEDIANEIRA-PR				
Fone/Fax: (45) 99929-4174		CEP: 85.720-015			
		E-Mail: atendimento@fortmobile.com.br			

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO					
Insc. Municipal:		CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51		Insc. Estadual:	
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA					
Endereço: Irmã Flávia Borlet, 197 - Hauer					
Município/UF: CURITIBA-PR					
Fone/Fax: (41) 9845-7975		CEP: 81.630-170			
		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:		
2/2025	MEDIANEIRA-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL		

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
Tratamento odontológico					

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Tratamento odontológico	1,00000	688,35	0,00	688,35

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	14,94000	Não
PIS	0,47000	3,25000	Não
COFINS	2,19000	15,04000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	26,67000	Não
CSLL	2,33000	16,00000	Não
CPP	4,47000	30,78000	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:
688,35	0,00	0,00	688,35	688,35

NFS-E Nº 23	Recebemos de ROSANGELA E LETICIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.	
	DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____