MUNICIPIO DE MEDIANEIRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Jose Callegari, 647 - 85720052 - Bairro Ipe - MEDIANEIRA - PR

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 27

Data Prestação: 17/04/2025

Autenticidade: 053130809

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: **Insc. Estadual:**

AVENIDA Brasil, 2146, SALA 01; - Centro

Município/UF: MEDIANEIRA-PR **CEP:** 85.720-015

Fone/Fax: (45) 99929-4174 **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 **CEP:** 81.630-170

Fone/Fax: (41) 9845-7975 **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:
4/2025	MEDIANEIRA-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Serviços odontológicos

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidad*	*Valor Unitário*	*Desc. Incond.*	*Desc. Cond.*	*Valor Total*
SIM	Serviços odontológicos	1,00000	443,40	0,00	0,00	443,40

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	2,17000	9,62000	Não
PIS	0,47000	2,10000	Não
COFINS	2,19000	9,69000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	17,18000	Não
CSLL	2,33000	10,31000	Não
CPP	4,47000	19,83000	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 Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
443,40	0,00	0,00	443,40	443,40

NFS-E Nº
27

Recebemos de ROSANGELA E LETICIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:_____/_____/_____ **Assinatura:**_____