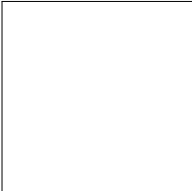


	PREFEITURA MUNICIPAL DE PEABIRU		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica								
	SECRETARIA DE FAZENDA		Número:								
	ELEUTERUIO GALDINO DE ANDRADE, 21 - 87250000 - CENTRO - Peabiru - PR		3179								
			Data Prestação:								
		Núm. do RPS:		Série do RPS:		Tipo do RPS:		Emissão RPS:		19/10/2024	
										Autenticidade:	
										684171242	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal: 00063195	CNPJ/CPF: 40.415.854/0001-53	Regime Fiscal: Simples Nacional
	Nome/Razão Social: NEO CLINICA ODONTOLOGIA LTDA		
	Nome Fantasia: *****		
	Endereço:		
	AVENIDA SAO JOAO, 206 - CENTRO		
Município/UF: Peabiru-PR			Insc. Estadual:
Fone/Fax: (44) 3531-1303			CEP: 87.250-000
E-Mail: NEOCLINICA1303@GMAIL.COM			

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA		
Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLRT, 197 - HAUER		
Município/UF: Curitiba-PR		
CEP: 81.630-170		
Fone/Fax: (44) 3531-1303		
E-Mail: NEOCLINICA1303@GMAIL.COM		

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:			CNAE:
412 ODONTOLOGIA.			8630504
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
10/2024	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

TRATAMENTO ODONTOLOGICO

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	TRATAMENTO ODONTOLOGICO	1,00000	2.385,60	0,00	2.385,60

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,00250	47,77000	Não
PIS	0,17000	4,11000	Não
COFINS	0,80000	18,97000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,85000	20,18000	Não
CSLL	0,68000	16,32000	Não
CPP	0,00000	0,00000	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:
2.385,60	0,00	0,00	2.385,60	2.385,60

NFS-E Nº	Recebemos de NEO CLINICA ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.		
3179	DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____	