
	MUNICÍPIO DE TAPEJARA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número: 793	
	PRESIDENTE TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, 442 - 87430000 - CENTRO - Tapejara - PR		Data Prestação: 20/10/2025	
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal: 00002685	CNPJ/CPF: 33.463.411/0001-72	Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social: LAILLA SANTOS SILVA ANDRADE ODONTOLOGIA		
	Nome Fantasia: ODONTOLOGIA ANDRADE		
	Endereço: RUA PEDRO SEGURA ALDA, 563, CENTRO - CENTRO		
	Município/UF: Tapejara-PR		
Fone/Fax: (44) 3677-1430		CEP: 87.430-000	
E-Mail: realli_contabilidade@outlook.com		Insc. Estadual:	

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, até 1680 - lado par - 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: 10/2025	Local da Prestação do Serviço: Tapejara-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

1-tratamentos odontológicos

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	TRATAMENTO ODONTOLOGICO	1,00000	7.258,50	0,00	0,00	7.258,50	7.258,50

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,93999	213,40000	Não
PIS	0,27000	19,44000	Não
COFINS	1,23000	89,56000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,36000	26,26000	Não
CSLL	0,32000	22,98000	Não
CPP	3,93000	284,97000	Não
Impostos Federais	0,00000	443,21000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 7.258,50	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Total dos Serviços: 7.258,50	Valor Líquido da NFS-e: 7.258,50
------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

NFS-E Nº 793	Recebemos de LAILLA SANTOS SILVA ANDRADE ODONTOLOGIA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
DATA: ____/____/____	Assinatura: _____