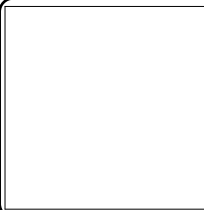


	MUNICÍPIO DE BARBOSA FERRAZ		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	Secretaria de Planejamento, Finanças e Gestão		Número: 14		
	AV. PRESIDENTE KENNEDY, 363 - 86960000 - CENTRO - Barbosa Ferraz - PR		Data Prestação: 20/05/2024		
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO	
	Insc. Municipal: 00002800 CNPJ/CPF: 48.701.428/0001-98 Regime Fiscal: Simples Nacional
	Nome/Razão Social: M. SOUZA ODONTOLOGIA LTDA
	Nome Fantasia: ODONTOCLINIC
	Endereço: AV. PRESIDENTE KENNEDY, 646 - CENTRO
	Município/UF: Barbosa Ferraz-PR CEP: 86.960-000
	Fone/Fax: E-Mail: assessoria.contab@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO	
Insc. Municipal: 1783925 CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 Insc. Estadual:	
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COPERATIVA ODONTOLOGICA	
Endereço: RUA IRMA FLAVIA BORLET, 197 - HAUER	
Município/UF: Curitiba-PR CEP: 81.630-170	
Fone/Fax: E-Mail: assessoria.contab@hotmail.com	

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO			
Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 412 ODONTOLOGIA.	CNAE: 8630504		
Competência: 5/2024	Local da Prestação do Serviço: Barbosa Ferraz-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
REFERENTE A SERVIÇOS ODONTOLOGICOS PRESTADOS DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO COOPERATIVO SICREDI SA BANSICREDI AGENCIA: 0736 CONTA CORRENTE:844454

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	REF. A PRESTACAO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS	1,00	124,80	0,00	124,80

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,00250	2,50000	Não
PIS	0,17000	0,22000	Não
COFINS	0,80000	0,99000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,85000	1,06000	Não
CSLL	0,68000	0,85000	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:
124,80	0,00	0,00	124,80	124,80

NFS-E Nº 14	Recebemos de M. SOUZA ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
----------------	--