

	MUNICÍPIO DE ARARUNA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO		Número:		
	RUA PREFEITO HERMES CAMPOS TEIXEIRA, 390 - 87260000 - CENTRO - ARARUNA - PR		342		
			Data Prestação:		
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade:
					207497542

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO			
	Insc. Municipal: 00006080	CNPJ/CPF: 46.550.248/0001-27	Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social: RS ODONTOLOGIA LTDA		
	Nome Fantasia: RS ODONTOLOGIA		
	Endereço:		
	RUA DUQUE DE CAXIAS, 471, TERREO - CENTRO		
	Município/UF: ARARUNA-PR		
Fone/Fax:		E-Mail: wd_contabilidade@hotmail.com	Insc. Estadual: PRB2200433534
		CEP: 87.260-000	

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 IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197 - 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:			
4120 ODONTOLOGIA.			
CNAE: 8630504			
Competência: 6/2024	Local da Prestação do Serviço: ARARUNA-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTACAO NO MUNICIPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	
TRATAMENTO ODONTOLÓGICO	

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO	1,00	5.094,00	0,00	5.094,00

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	102,39000	Não
PIS	0,17000	8,50000	Não
COFINS	0,77000	39,18000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	12,23000	Não
CSLL	0,21000	10,70000	Não
CPP	2,60000	132,65000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL				
Base de Cálculo do ISSQN: 5.094,00	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 5.094,00	Valor Total da NFS-e: 5.094,00

NFS-E Nº 342	Recebemos de RS ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____