

	PREFEITURA MUNICIPAL DE FAXINAL		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Número:	
	AVENIDA BRASIL, 694 - 86840000 - CENTRO - FAXINAL - PR		36	
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:		Data Prestação: 19/02/2026	
			Autenticidade: 921760619	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal: 00003389	CNPJ/CPF: 35.975.319/0001-17	Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social: B DE BODAS LTDA		
	Nome Fantasia: ODONTOLOGIA ESTETICA & SAÚDE INTEGRAL		
	Endereço: Rua MARIA ALVES DA SILVA ROSA, 68 - RESIDENCIAL DO LAGO		
	Município/UF: FAXINAL-PR		
Fone/Fax:		E-Mail: biancabodas0@gmail.com	Insc. Estadual: CEP: 86.840-000

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	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: 41201 Odontologia.			CNAE: 8630504
Competência: 2/2026	Local da Prestação do Serviço: FAXINAL-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

TRATAMENTO ODONTOLOGICO

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	TRATAMENTO ODONTOLOGICO	1,00000	585,60	0,00	0,00	585,60	585,60

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	11,77000	Não
PIS	0,17000	1,00000	Não
COFINS	0,77000	4,51000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	1,41000	Não
CSLL	0,21000	1,23000	Não
CPP	2,60000	15,23000	Não
Impostos Federais	0,00000	23,38000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 585,60	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Total dos Serviços: 585,60	Valor Líquido da NFS-e: 585,60
----------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

NFS-E Nº 36	Recebemos de B DE BODAS LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
	DATA: / / Assinatura: _____