

	MUNICIPIO DE PALOTINA	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Número: 94	
	RUA ALDIR PEDRON, 898 - 85950000 - CENTRO - PALOTINA - PR	Emissão: 24/04/2025	
Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:		Autenticidade: 740524947	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal: 00013087 CNPJ/CPF: 50.626.519/0001-58 Regime Fiscal: LUCRO PRESUMIDO
	Nome/Razão Social: ANA ODONTOLOGIA E CLINICA LTDA
	Nome Fantasia:
	Endereço: RUA DUQUE DE CAXIAS, 816 Bairro: CENTRO Insc. Estadual:
	Município/UF: PALOTINA-PR CEP: 85.950-000 Fone/Fax: (44) 3649-4474 E-Mail: anappodonto@hotmail.com

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 Bairro: 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: 4/2025	Local da Prestação do Serviço: PALOTINA-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	1,00000	3.812,82	0,00	0,00	3.812,82

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	114,38000	Não
PIS	0,65000	24,78000	Sim
COFINS	3,00000	114,38000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	57,19000	Sim
CSLL	1,00000	38,13000	Sim
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: 3.812,82	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 3.578,34	Valor Total da NFS-e: 3.812,82
--	---------------------------------------	--	--	--

NFS-E Nº 94	Recebemos de ANA ODONTOLOGIA E CLINICA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
-----------------------	--