

	MUNICIPIO DE TIBAGI	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Número: 220	
	Edmundo Mercer, 34 - 84300000 - Centro - Tibagi - PR	Data Prestação: 13/06/2024	
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:	Autenticidade: 866442256	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO						
	Insc. Municipal:	00101124	CNPJ/CPF:	39.378.434/0001-65	Regime Fiscal:	Simple Nacional
	Nome/Razão Social:	INODON TIBAGI - INSTITUTO DE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA				
	Nome Fantasia:	INODON TIBAGI - INSTITUTO DE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA				
	Endereço:	Rua Ernesto Kugler, 1717, SALA 4 - Centro				Insc. Estadual:
	Município/UF:	Tibagi-PR	CEP:	84.300-000		
	Fone/Fax:	E-Mail: quartelacontabil@yahoo.com				

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 - 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:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
6/2024	Tibagi-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	
Tratamentos Odontológicos	

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Tratamentos Odontológicos	1,00	1.080,60	0,00	1.080,60

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	23,45000	Não
PIS	0,47000	5,11000	Não
COFINS	2,19000	23,62000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	41,87000	Não
CSLL	2,33000	25,12000	Não
CPP	4,47000	48,32000	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:
1.080,60	0,00	0,00	1.080,60	1.080,60

NFS-E Nº 220	Recebemos de INODON TIBAGI - INSTITUTO DE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____	Assinatura: _____
------------------------	---	-------------------