

	MUNICÍPIO DE IRATI SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA CORONEL EMILIO GOMES, 22 - 84500000 - CENTRO - IRATI - PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: 239 Data Prestação: 19/11/2025 Autenticidade: 891906608		
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:		Emissão RPS:

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal: 00015738		CNPJ/CPF: 22.924.615/0001-47	Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social: RIDENT ORTOCLIN CLINICA ODONTOLOGICA LTDA			
	Nome Fantasia: RIDENT ORTOCLIN			
	Endereço:		Insc. Estadual:	
	RUA TRAJANO GRACIA, 136, ANDAR 01 - CENTRO		CEP: 84.507-060	
Município/UF: IRATI-PR		E-Mail: ridentortoclin@hotmail.com		
Fone/Fax: (42) 3422-1907				

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: 412 ODONTOLOGIA.			CNAE: 8630504
Competência: 11/2025	Local da Prestação do Serviço: IRATI-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PROCEDIMENTOS REALIZADOS NAS DEPENDÊNCIAS DA RIDENT ORTOCLIN CLINICA ODONTOLÓGICA CONTA BANCO DO BRASIL CONTA CORRENTE 48.383-4 AGÊNCIA 0182-1 - RIDENT ORTOCLIN CLINICA ODONTOLÓGICA Tributável descrição do item Quantidade Valor Unitário Desconto V

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	SERVIÇO ODONTOLÓGICO	1,00000	3.259,50	0,00	0,00	3.259,50	3.259,50

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	70,73000	Não
PIS	0,47000	15,41000	Não
COFINS	2,19000	71,24000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	126,31000	Não
CSLL	2,33000	75,78000	Não
CPP	4,47000	145,76000	Não
Impostos Federais	0,00000	434,49000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Total dos Serviços:	Valor Líquido da NFS-e:
3.259,50	0,00	0,00	3.259,50	3.259,50

NFS-E Nº 239	Recebemos de RIDENT ORTOCLIN CLINICA ODONTOLOGICA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.	
	DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____