

	MUNICÍPIO DE NOVA ESPERANÇA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número:		
	Avenida Rocha Pombo, 1453 - 87600000 - CENTRO - NOVA ESPERANÇA - PR		83		
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:		Emissão:		
				23/10/2024	

SITE : <https://novaesperanca.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal> Autenticidade:223311709

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO	
	Insc. Municipal: 00010287 CNPJ/CPF: 28.857.087/0001-37 Regime Fiscal: Optante - Simples Nacional (SNA)
	Nome/Razão Social: P H AZEVEDO SANCHES ODONTOLOGIA - ME
	Nome Fantasia: SANCHES ODONTOLOGIA
	Endereço: AVENIDA ROCHA POMBO, 66, sala 01 - CENTRO
	Município/UF: NOVA ESPERANÇA-PR CEP: 87.600-000
	Fone/Fax: E-Mail: phodonto27@gmail.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, 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: 10/2024	Local da Prestação do Serviço: NOVA ESPERANÇA-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	
SERVIÇOS PRESTADOS	

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1,00000	329,67	0,00	329,67

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	6,63000	Não
PIS	0,17000	0,55000	Não
COFINS	0,77000	2,54000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	0,79000	Não
CSLL	0,21000	0,69000	Não
CPP	2,60000	8,58000	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:
329,67	0,00	0,00	329,67	329,67

NFS-E Nº 83	Recebemos de P H AZEVEDO SANCHES ODONTOLOGIA - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: / / Assinatura: _____
----------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------