

**MUNICIPIO DE PALOTINA****SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**

RUA ALDIR PEDRON, 898 - 85950000 - CENTRO - PALOTINA - PR

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**Número:****125****Emissão:****17/12/2025****Autenticidade:****290807137****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: 12/2025	Local da Prestação do Serviço: PALOTINA-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
----------------------	--	----------------------------	---

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADO EM DEZEMBRO

ITENS DO SERVIÇO

Tributáve	Descrição do Item	Quantidad	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS PRESTADO EM DEZEMBRO	1,00000	960,36	0,00	0,00	960,36	960,36

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	28,81000	Não
PIS	0,65000	6,24000	Sim
COFINS	3,00000	28,81000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	14,41000	Sim
CSLL	1,00000	9,60000	Sim
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	59,06000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 960,36	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 901,30	Valor Total da NFS-e: 960,36
----------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	--------------------------------	------------------------------

NFS-E Nº

Recebemos de ANA ODONTOLOGIA E CLINICA LTDA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

125

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____