

	PREFEITURA MUNICIPAL DE FAXINAL		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Número:	
	AVENIDA BRASIL, 694 - 86840000 - CENTRO - FAXINAL - PR		34	
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:		Data Prestação: 15/12/2025	
			Autenticidade: 180402253	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO			
	Insc. Municipal: 00003389	CNPJ/CPF: 35.975.319/0001-17	Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social: B DE BODAS LTDA		
	Nome Fantasia: ODONTOLOGIA ESTETICA & SAÚDE INTEGRAL		
	Endereço: Rua MARIA ALVES DA SILVA ROSA, 68 - RESIDENCIAL DO LAGO		
	Município/UF: FAXINAL-PR		
	Fone/Fax: E-Mail: biancabodas0@gmail.com		
			Insc. Estadual: CEP: 86.840-000

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO			
Insc. Municipal: 1783925		CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA			
Endereço: RUA IRMÃ FLAVIA BORLET, 197 HAUER, 197 - CENTRO			
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: FAXINAL-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA
Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO		

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	
TRATAMENTO ODONTOLOGICO	

ITENS DO SERVIÇO							
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	TRATAMENTO ODONTOLOGICO	1,00000	748,50	0,00	0,00	748,50	748,50

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	22,46000	Não
PIS	0,17000	1,25000	Não
COFINS	0,77000	5,76000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	1,80000	Não
CSLL	0,21000	1,57000	Não
CPP	2,60000	19,49000	Não
Impostos Federais	0,00000	29,87000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL				
Base de Cálculo do ISSQN: 748,50	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Total dos Serviços: 748,50	Valor Líquido da NFS-e: 748,50

NFS-E Nº 34	Recebemos de B DE BODAS LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
	DATA: / / Assinatura: _____