

	MUNICÍPIO DE JANDAIA DO SUL	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	PRACA DO CAFE, 22 - 86900000 - CENTRO - Jandaia do Sul - PR	Número: 410	
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:	Data Prestação: 24/11/2025 Autenticidade: 967689916	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal: 00579963 CNPJ/CPF: 48.010.022/0001-69 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social: BLESS ODONTOLOGIA LTDA
	Nome Fantasia: BLESS - ODONTOLOGIA INTEGRADA
	Endereço: Avenida DR GETULIO VARGAS, 852 - CENTRO Insc. Estadual:
	Município/UF: Jandaia do Sul-PR CEP: 86.900-000 Fone/Fax: (19) 98849-1313 E-Mail: blessodontologiajandaia@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 - 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: Jandaia do Sul-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS
PERÍODO DE COMPETENCIA NOVEMBRO/2025
DATA DO CREDITO: 28/11/2025
DADOS BANCARIOS
BANCO ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2952
C/C: 997175

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	serviços prestados	1,00000	2.342,28	0,00	0,00	2.342,28	2.342,28

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	47,08000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 2.342,28	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Total dos Serviços: 2.342,28	Valor Líquido da NFS-e: 2.342,28
--	---------------------------------------	--	--	--

OBSERVAÇÃO

Usuário emissor nota: GABRIEL MACHADO DA SILVA ONCA

Recebemos de BLESS ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____