

	PREFEITURA MUNICIPAL DE FAXINAL		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Número: 31	
	AVENIDA BRASIL, 694 - 86840000 - CENTRO - FAXINAL - PR		Data Prestação: 17/09/2025	
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	

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: 9/2025	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	794,10	0,00	0,00	794,10	794,10

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	23,82000	Não
PIS	0,17000	1,32000	Não
COFINS	0,77000	6,11000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	1,91000	Não
CSLL	0,21000	1,67000	Não
CPP	2,60000	20,68000	Não
Impostos Federais	0,00000	31,68000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 794,10	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Total dos Serviços: 794,10	Valor Líquido da NFS-e: 794,10
----------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

NFS-E Nº 31	Recebemos de B DE BODAS LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
	DATA: ____/____/____ Assinatura: _____