

	MUNICÍPIO DE PALMEIRA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Número: 25	
	LUIZA TROMBINI MALUCELLI, 134 - 84130000 - CENTRO - Palmeira - PR		Emissão: 24/04/2023	
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 620238463

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO				
	Insc. Municipal:	00004305	CNPJ/CPF:	48.277.203/0001-56
	Nome/Razão Social:	DANDARA BEDIM PUJA		
	Nome Fantasia:	CONSULTORIO ODONTOLOGICO DRA DANDARA BEDIM PUJA		
	Endereço:	RUA VICENTE MACHADO, 239, SALA 1 - CENTRO		
	Município/UF:	Palmeira-PR	CEP:	84.130-000
	Fone/Fax:	E-Mail: miguelneto7@hotmail.com		

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO				
Insc. Municipal:	CNPJ/CPF:	78.738.101/0001-51	Insc. Estadual:	
Nome/Razão Social:	Dental Uni-Cooperativa Odontologica			
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:	CNAE:		
412 ODONTOLOGIA	8630504		
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
4/2023	Palmeira-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
Nota fiscal referente ao mês de Abril

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Nota fiscal referente ao mês de Abril	1,00	4.246,65	0,00	4.246,65

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	85,36000	Não
PIS	0,17000	7,08000	Não
COFINS	0,77000	32,67000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	10,19000	Não
CSLL	0,21000	8,92000	Não
CPP	2,60000	110,58000	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:
4.246,65	0,00	0,00	4.246,65	4.246,65

NFS-E Nº 25	Recebemos de DANDARA BEDIM PUJA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
-------------	--