

	MUNICÍPIO DE PALMEIRA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Número: 13		
	LUIZA TROMBINI MALUCELLI, 134 - 84130000 - CENTRO - Palmeira - PR		Emissão: 27/02/2023		
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 525305922

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 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social: DANDARA BEDIM PUJA
	Nome Fantasia: CONSULTORIO ODONTOLOGICO DRA DANDARA BEDIM PUJA
	Endereço: RUA VICENTE MACHADO, 239, SALA 1 - CENTRO Insc. Estadual:
	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: dentaluni-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: 412 ODONTOLOGIA CNAE: 8630504	
Competência: 2/2023	Local da Prestação do Serviço: Palmeira-PR Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
Nota fiscal referente ao mês de fevereiro

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Nota fiscal referente ao mês de fevereiro	1,00	1.714,05	0,00	1.714,05

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	34,45000	Não
PIS	0,17000	2,86000	Não
COFINS	0,77000	13,18000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	4,11000	Não
CSLL	0,21000	3,60000	Não
CPP	2,60000	44,63000	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:
1.714,05	0,00	0,00	1.714,05	1.714,05

NFS-E Nº 13	Recebemos de DANDARA BEDIM PUJA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
-----------------------	--