

	MUNICIPIO DE TIBAGI	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Número: 168	
	Edmundo Mercer, 34 - 84300000 - Centro - Tibagi - PR	Emissão: 25/09/2023	
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:	Autenticidade: 261019103	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal:	00101124	CNPJ/CPF:	39.378.434/0001-65	Regime Fiscal:	Simplex Nacional
	Nome/Razão Social:	INODON TIBAGI - INSTITUTO DE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA				
	Nome Fantasia:	INODON TIBAGI - INSTITUTO DE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA				
	Endereço:	Rua Ernesto Kugler, 1717, SALA 4 - Centro				Insc. Estadual:
	Município/UF:	Tibagi-PR	CEP:	84.300-000		
	Fone/Fax:	E-Mail: guartelacontabil@yahoo.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 - 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:
9/2023	Tibagi-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Tratamento Odontológico

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Tratamento Odontológico	1,00	681,60	0,00	681,60

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	14,79000	Não
PIS	0,47000	3,22000	Não
COFINS	2,19000	14,90000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	26,41000	Não
CSLL	2,33000	15,85000	Não
CPP	4,47000	30,48000	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:
681,60	0,00	0,00	681,60	681,60

NFS-E Nº 168	Recebemos de INODON TIBAGI - INSTITUTO DE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
------------------------	--