

	MUNICÍPIO DE UBIRATÃ		Número NFS-e:	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		44	
	CNPJ: 76.950.096/0001-10		Data Emissão:	
	Nilza De Oliveira Pipino, 1852 - 85440000 - Centro - Ubiratã - PR		13/02/2026	
			Data Prestação	
			13/02/2026	
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Autenticidade:	
			175383060	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO	
	Insc. Municipal: 00007959 CNPJ/CPF: 24.038.326/0001-76 Regime Fiscal: Simples Nacional
	Nome/Razão Social: ANDRIO I SIRINO LTDA
	Nome Fantasia: VAN GOGH
	Endereço: Insc. Estadual:
	Avenida Nilza De O. Pipino, 1189, SALA 02 - Centro
	Município/UF: Ubiratã-PR CEP: 85.440-000
Fone/Fax:	E-Mail: fiscal@escritorioidealcorbelia.com.br

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 IRMA FLAVIA BORLET, 197 - CENTRO	
Município/UF: Curitiba-PR CEP: 81.630-170	
Fone/Fax: (41) 4007-2300 E-Mail:	

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO			
Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 41201 Odontologia.	CNAE: 8630504		
Competência: 2/2026	Local da Prestação do Serviço: Ubiratã-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	
Serviços Odontológicos	

ITENS DO SERVIÇO							
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	Serviços odontológicos	1,00000	5.215,26	0,00	0,00	5.215,26	5.215,26

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	104,83000	Não
PIS	0,17000	8,87000	Não
COFINS	0,77000	40,16000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	12,52000	Não
CSLL	0,21000	10,95000	Não
CPP	2,60000	135,60000	Não
Impostos Federais	0,00000	208,10000	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:
5.215,26	0,00	0,00	5.215,26	5.215,26

NFS-E Nº 44	Recebemos de ANDRIO I SIRINO LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
DATA: ____/____/____	Assinatura: _____