
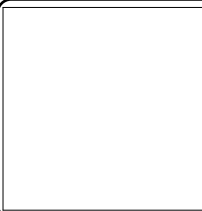
	MUNICÍPIO DE PALMEIRA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Número:		
	RUA LUIZA TROMBINI MALUCELLI, 134 - 84130000 - CENTRO - Palmeira - PR		111		
			Emissão:		
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade:
					270538690

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: miguelnsneto7@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: 412 ODONTOLOGIA	CNAE: 8630504
Competência: 2/2024	Local da Prestação do Serviço: Palmeira-PR
Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
Nota fiscal fevereiro.

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Nota fiscal fevereiro	1,00	2.115,00	0,00	2.115,00

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	42,51000	Não
PIS	0,17000	3,53000	Não
COFINS	0,77000	16,27000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	5,08000	Não
CSLL	0,21000	4,44000	Não
CPP	2,60000	55,07000	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:
2.115,00	0,00	0,00	2.115,00	2.115,00

NFS-E Nº 111	Recebemos de DANDARA BEDIM PUJA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____