

	<b>MUNICÍPIO DE IVATUBA</b>		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	<b>GERÊNCIA DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO</b>		Número: 25		
	MARECHAL FLORIANO, 797 - 87130000 - CENTRO - Ivatuba - PR		Emissão: 21/12/2022		
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	

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

<b>DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO</b>						
	Insc. Municipal:	00740299	CNPJ/CPF:	45.281.376/0001-50	Regime Fiscal:	Simplex Nacional
	Nome/Razão Social:	ELDA CARDOSO ODONTOLOGIA LTDA				
	Nome Fantasia:	ELDA CARDOSO ODONTOLOGIA				
	Endereço:	Rua RUA GLEBA PAICANDU, LOTE 80 - ZONA RURAL				
	Município/UF:	Ivatuba-PR	CEP:	87.130-000		
	Fone/Fax:	E-Mail: smayli@hotmail.com				

<b>DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO</b>			
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:		

<b>DEFINIÇÃO DO SERVIÇO</b>			
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:
12/2022	Ivatuba-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL

<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>	
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	1,00	2.847,22	0,00	2.847,22

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	57,23000	Não
PIS	0,17000	4,75000	Não
COFINS	0,77000	21,90000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	6,83000	Não
CSLL	0,21000	5,98000	Não
CPP	2,60000	74,14000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

<b>TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL</b>				
Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
2.847,22	0,00	0,00	2.847,22	2.847,22

NFS-E Nº 25	Recebemos de ELDA CARDOSO ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____	
----------------	---	--