

	MUNICÍPIO DE JANDAIA DO SUL	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	PRACA DO CAFE, 22 - 86900000 - CENTRO - Jandaia do Sul - PR	Número: 369	
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:	Data Prestação: 17/03/2025 Autenticidade: 174122831	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO			
	Insc. Municipal: 00579963	CNPJ/CPF: 48.010.022/0001-69	Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social: BLESS ODONTOLOGIA LTDA		
	Nome Fantasia: BLESS - ODONTOLOGIA INTEGRADA		
	Endereço: Avenida DR GETULIO VARGAS, 852 - CENTRO		
	Município/UF: Jandaia do Sul-PR		
	Fone/Fax: (19) 98849-1313	E-Mail: blessodontologiajandaia@gmail.com	Insc. Estadual: CEP: 86.900-000

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO			
Insc. Municipal: 178392-5		CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: DENTAL UNI Cooperativa Odontológica			
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: 412 ODONTOLOGIA		CNAE: 8630504	
Competência: 3/2025	Local da Prestação do Serviço: Jandaia do Sul-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	
Período de Competência: Março/2025	
Data do Crédito: 31/03/2025	
Dados Bancários:	
Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.	
Agência: 2952	
Conta Corrente: 997175	

ITENS DO SERVIÇO						
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1,00000	474,40	0,00	0,00	474,40

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	9,54000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	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:
474,40	0,00	0,00	474,40	474,40

OBSERVAÇÃO
Usuário emissor nota: GABRIEL MACHADO DA SILVA ONCA

Recebemos de BLESS ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____