



MUNICÍPIO DE ARARUNA

DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

RUA PREFEITO HERMES CAMPOS TEIXEIRA, 390 - 87260000 - CENTRO - ARARUNA - PR

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número:

65

Emissão:

21/01/2023

Autenticidade:

056071630

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00006080 CNPJ/CPF: 46.550.248/0001-27 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
 Nome/Razão Social: RS ODONTOLOGIA LTDA
 Nome Fantasia: RS ODONTOLOGIA
 Endereço:
 RUA DUQUE DE CAXIAS, 471, TERREO - CENTRO
 Município/UF: ARARUNA-PR CEP: 87.260-000
 Fone/Fax: E-Mail: wd_contabilidade@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 - 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:
 4120 ODONTOLOGIA. CNAE:
 8630504

Competência: 1/2023	Local da Prestação do Serviço: ARARUNA-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTACAO NO MUNICIPIO
---------------------	---	----------------------------	---

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO	1,00	4.288,50	0,00	4.288,50

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	86,20000	Não
PIS	0,17000	7,15000	Não
COFINS	0,77000	32,99000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	10,29000	Não
CSLL	0,21000	9,01000	Não
CPP	2,60000	111,67000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 4.288,50	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 4.288,50	Valor Total da NFS-e: 4.288,50
------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

NFS-E Nº

Recebemos de RS ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

65

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____