

	MUNICÍPIO DE PALMEIRA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Número: 327		
	RUA LUIZA TROMBINI MALUCELLI, 134 - 84130000 - CENTRO - PALMEIRA - PR		Data Prestação: 22/05/2025		
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	

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 DR. VICENTE MACHADO, 239, SALA 1 - CENTRO		
	Município/UF: PALMEIRA-PR		
Fone/Fax:		E-Mail: miguelsneto7@hotmail.com	
		Insc. Estadual: CEP: 84.130-000	

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 78.738.101/0001-51	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: dentaluni-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: 5/2025	Local da Prestação do Serviço: PALMEIRA-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA	1,00000	3.740,26	0,00	0,00	3.740,26

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,18896	81,87000	Não
PIS	0,21000	7,80000	Não
COFINS	0,96000	35,95000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,27000	10,23000	Não
CSLL	0,24000	8,95000	Não
CPP	2,97000	111,04000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 3.740,26	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 3.740,26	Valor Total da NFS-e: 3.740,26
------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

OBSERVAÇÃO

Apresentar as evidências que comprovem a necessidade de cancelamento da nota fiscal.

Caso não ocorra apresentação ou sejam inexatas ou insuficientes a solicitação será indeferida e o débito permanecerá em aberto. Usuário emissor nota: Miguel Sendeci Neto

NFS-E Nº
327

Recebemos de DANDARA BEDIM PUJA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____