



MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO IGUAÇU

FAZENDA MUNICIPAL

VANIO GHELLERE, 64 - 85877000 - CENTRO - São Miguel do Iguaçu - PR

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número:

28

Emissão:

10/03/2022

Autenticidade:

414708264

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	00009065	CNPJ/CPF:	40.751.762/0001-44	Regime Fiscal:	Simples Nacional
Nome/Razão Social:	INSTITUTO SCHERER LTDA				
Nome Fantasia:	INSTITUTO SCHERER				
Endereço:					Insc. Estadual:
RUA SALGADO FILHO, 266, LOJA 01 - CENTRO					
Município/UF:	São Miguel do Iguaçu-PR			CEP:	85.877-000
Fone/Fax:					E-Mail: contabilidadealamini@gmail.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 IRMA FLAVIA 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:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
3/2022	São Miguel do Iguaçu-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS CORRESPONDENTE AO MÊS DE FEVEREIRO

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS CORRESPONDENTE AO MÊS DE FEVEREIRO	1,00	3.635,40000	0,00	3.635,40

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	73,07000	Não
PIS	0,17000	6,06000	Não
COFINS	0,77000	27,96000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	8,72000	Não
CSLL	0,21000	7,63000	Não
CPP	2,60000	94,67000	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:
3.635,40	0,00	0,00	3.635,40	3.635,40

NFS-E Nº

Recebemos de INSTITUTO SCHERER LTDA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

28

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____