
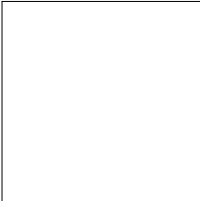
	MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO IGUAÇU		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	FAZENDA MUNICIPAL		Número:		
	VANIO GHELLERE, 64 - 85877000 - CENTRO - São Miguel do Iguaçu - PR		28		
			Emissão:		
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade:
					414708264

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:	RUA SALGADO FILHO, 266, LOJA 01 - CENTRO				
	Município/UF:	São Miguel do Iguaçu-PR	CEP:	85.877-000		
	Fone/Fax:	E-Mail: contabilidadealaminini@gmail.com				

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	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:	3/2022	Local da Prestação do Serviço:	São Miguel do Iguaçu-PR
Situação da NFS-e:	EMITIDA		
Natureza da Operação:	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	Alíquota	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	28	Recebemos de INSTITUTO SCHERER LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
	DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____