

	MUNICIPIO DE ENGENHEIRO BELTRÃO		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica			
	SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, FINANÇAS E PLANEJAMENTO		Número:			
	MANOEL RIBAS, 160 - 87270000 - CENTRO - Engenheiro Beltrão - PR		12			
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Emissão:	Autenticidade:
					24/01/2023	693943250

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO	
	Insc. Municipal: 54001660 CNPJ/CPF: 43.012.716/0001-11 Regime Fiscal: Simples Nacional
	Nome/Razão Social: LUCILIANE DE FATIMA STURION SAMSEL
	Nome Fantasia: LS ODONTOLOGIA
	Endereço: Avenida BRASIL, 795, SALA C - CENTRO Insc. Estadual:
	Município/UF: Engenheiro Beltrão-PR CEP: 87.270-000
	Fone/Fax: E-Mail: GHCONTABILIDADE.FISCAL@HOTMAIL.COM

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, 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: 1/2023	Local da Prestação do Serviço: Engenheiro Beltrão-PR
Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	
Prestação de serviços	

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Prestação de serviços	1,00	821,46	0,00	821,46

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	16,51000	Não
PIS	0,17000	1,37000	Não
COFINS	0,77000	6,32000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	1,97000	Não
CSLL	0,21000	1,73000	Não
CPP	2,60000	21,39000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL				
Base de Cálculo do ISSQN: 821,46	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 821,46	Valor Total da NFS-e: 821,46

NFS-E Nº 12	Recebemos de LUCILIANE DE FATIMA STURION SAMSEL, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____