

	PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA BOA	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Número: 48		
	Rua Pres. Dr. Tancredo de Almeida Neves, 240 - 87240000 - CENTRO - Terra Boa - PR	Data Prestação: 30/05/2025		
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 183843735

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal: 00012626	CNPJ/CPF: 30.845.866/0001-64	Regime Fiscal: Simples Nacional
	Nome/Razão Social: B GONCALVES DA SILVA - ODONTOLOGIA - EIRELI		
	Nome Fantasia: BRUNO GONCALVES - REABILITACAO ORAL		
	Endereço: RUA TERUO SAKUNO, 839, SALA 02 - ZONA UM		
	Município/UF: Terra Boa-PR		
Fone/Fax:		E-Mail: bruno-odo@hotmail.com	
		Insc. Estadual: CEP: 87.240-000	

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: 5/2025	Local da Prestação do Serviço: Terra Boa-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Serviços ref. 05/2025

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	Serviços ref. 05/2025	1,00000	67,20	0,00	0,00	67,20

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	1,35000	Não
PIS	0,17000	0,11000	Não
COFINS	0,77000	0,52000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	0,16000	Não
CSLL	0,21000	0,14000	Não
CPP	2,60000	1,75000	Não
Impostos Federais	0,00000	2,68000	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:
67,20	0,00	0,00	67,20	67,20

NFS-E Nº 48	Recebemos de B GONCALVES DA SILVA - ODONTOLOGIA - EIRELI, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
----------------	--