

	MUNICÍPIO DE ARARUNA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO		Número:		
	RUA PREFEITO HERMES CAMPOS TEIXEIRA, 390 - 87260000 - CENTRO - ARARUNA - PR		398		
	Núm. do RPS:		Série do RPS:	Data Prestação:	
		Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade:	
				230165648	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal: 00006080	CNPJ/CPF: 46.550.248/0001-27	Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social: RS ODONTOLOGIA LTDA		
	Nome Fantasia: RS ODONTOLOGIA		
	Endereço:		
	RUA DUQUE DE CAXIAS, 471, TERREO - CENTRO		
Município/UF: ARARUNA-PR		Insc. Estadual: PRB2200433534	
Fone/Fax:		CEP: 87.260-000	
		E-Mail: wd_contabilidade@hotmail.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 IRMÃ FLÁVIA 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:			CNAE:
4120 ODONTOLOGIA.			8630504
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
9/2024	ARARUNA-PR	EMITIDA	TRIBUTACAO NO MUNICIPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO	1,00000	4.827,60	0,00	4.827,60

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,08547	100,68000	Não
PIS	0,20000	9,60000	Não
COFINS	0,92000	44,20000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,26000	12,58000	Não
CSLL	0,23000	11,01000	Não
CPP	2,83000	136,54000	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:
4.827,60	0,00	0,00	4.827,60	4.827,60

NFS-E Nº	Recebemos de RS ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
398	
DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____