


	<b>MUNICÍPIO DE IRATI</b>		<b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b>		
	<b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b>		Número: 126		
	CORONEL EMILIO GOMES, 22 - 84500000 - CENTRO - IRATI - PR		Emissão: 23/01/2023		
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 127004869	

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

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal:	00017188	CNPJ/CPF:	31.673.800/0001-05	Regime Fiscal:	SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social:	DENTINE ODONTOLOGIA LTDA - ME				
	Nome Fantasia:	DENTINE ODONTOLOGIA				
	Endereço:	RUA JOAO CANDIDO FERREIRA, 47 - CENTRO				
	Município/UF:	IRATI-PR	CEP:	84.500-000		
	Fone/Fax:	(42) 3423-6985	E-Mail:	rafael.bonete@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:	R IRMA FLAVIA BORLET, 197, serviços odontologicos - 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:		
412 ODONTOLOGIA.	8630504		
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
1/2023	IRATI-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

serviços odontologico
-----------------------

#### ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	serviços odontologicos	1,00	390,50	0,00	390,50

#### TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	8,47000	Não
PIS	0,47000	1,85000	Não
COFINS	2,19000	8,53000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	15,13000	Não
CSLL	2,33000	9,08000	Não
CPP	4,47000	17,46000	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:
390,50	0,00	0,00	390,50	390,50

NFS-E Nº 126	Recebemos de DENTINE ODONTOLOGIA LTDA - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
-----------------	---