

	MUNICÍPIO DE ARARUNA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO		Número: 596		
	RUA PREFEITO HERMES CAMPOS TEIXEIRA, 390 - 87260000 - CENTRO - ARARUNA - PR		Data Prestação: 25/08/2025		
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	

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		
Fone/Fax:		E-Mail: wd_contabilidade@hotmail.com	
		Insc. Estadual: PRB2200433534	
		CEP: 87.260-000	

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 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: 4120 ODONTOLOGIA.			CNAE: 8630504
Competência: 8/2025	Local da Prestação do Serviço: ARARUNA-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTACAO NO MUNICIPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Tratamento Odontológico

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO	1,00000	2.697,30	0,00	0,00	2.697,30

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	80,92000	Não
PIS	0,20000	5,48000	Não
COFINS	0,94000	25,24000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,27000	7,19000	Não
CSLL	0,23000	6,29000	Não
CPP	2,89000	77,97000	Não
Impostos Federais	0,00000	122,16000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 2.697,30	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 2.697,30	Valor Total da NFS-e: 2.697,30
------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

NFS-E Nº 596	Recebemos de RS ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
	DATA: ____/____/____ Assinatura: _____