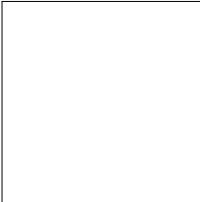


	MUNICÍPIO DE PALMEIRA	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica				
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Número: 340				
	RUA LUIZA TROMBINI MALUCELLI, 134 - 84130000 - CENTRO - PALMEIRA - PR	Data Prestação: 23/06/2025				
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 878827042	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal: 00004305	CNPJ/CPF: 48.277.203/0001-56	Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social: DANDARA BEDIM PUJA		
	Nome Fantasia: CONSULTORIO ODONTOLOGICO DRA DANDARA BEDIM PUJA		
	Endereço: RUA DR. VICENTE MACHADO, 239, SALA 1 - CENTRO		
	Município/UF: PALMEIRA-PR		
	Fone/Fax:	E-Mail: miguelsneto7@hotmail.com	Insc. Estadual: CEP: 84.130-000

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	CNPJ/CPF: 01.468.033/0001-23	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A		
Endereço: Rua Vinte e Quatro de Maio, 1365 - Centro		
Município/UF: CURITIBA-PR		
Fone/Fax:	E-Mail:	CEP: 80.230-080

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 412 ODONTOLOGIA			CNAE: 8630504
Competência: 6/2025	Local da Prestação do Serviço: PALMEIRA-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS ODONTOLOGICOS

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	1,00000	5.199,61	0,00	0,00	5.199,61

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,26933	118,00000	Não
PIS	0,22000	11,25000	Não
COFINS	1,00000	51,81000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,28000	14,75000	Não
CSLL	0,25000	12,91000	Não
CPP	3,08000	160,03000	Não
Impostos Federais	0,00000	250,74000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 5.199,61	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 5.199,61	Valor Total da NFS-e: 5.199,61
--	---------------------------------------	--	--	--

OBSERVAÇÃO

Apresentar as evidências que comprovem a necessidade de cancelamento da nota fiscal.

Caso não ocorra apresentação ou sejam inexatas ou insuficientes a solicitação será indeferida e o débito permanecerá em aberto. Usuário emissor nota: Miguel Sendekki Neto

NFS-E Nº
340

Recebemos de DANDARA BEDIM PUJA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____