

**MUNICÍPIO DE IRATI****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

CORONEL EMILIO GOMES, 22 - 84500000 - CENTRO - IRATI - PR

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**Número:****257****Data Prestação:**

18/07/2024

Autenticidade:

160071296

**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

Fone/Fax: (42) 3423-6985

Insc. Estadual:

CEP: 84.500-000

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 - 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: 7/2024	Local da Prestação do Serviço: IRATI-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
------------------------	--	-------------------------------	--

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

serviço odontológico

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	serviço odontológico	1,00000	1.105,00	0,00	1.105,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,00250	22,13000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	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:
1.105,00	0,00	0,00	1.105,00	1.105,00

NFS-E Nº

257

Recebemos de DENTINE ODONTOLOGIA LTDA - ME, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____