
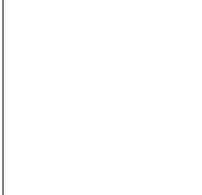


MUNICÍPIO DE PALMEIRA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Número: 425	
ARTHUR BARAO, - 84130000 - JARDIM SANTA ROSA - PALMEIRA - PR		Data Prestação: 18/12/2025	
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	
		Autenticidade: 674171674	

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:		Insc. Estadual: CEP: 84.130-000	
		E-Mail: miguelsneto7@hotmail.com	

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: dentaluni-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: 412 ODONTOLOGIA			CNAE: 8630504
Competência: 12/2025	Local da Prestação do Serviço: PALMEIRA-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA	1,00000	8.391,53	0,00	0,00	8.391,53	8.391,53

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,27037	190,52000	Não
PIS	0,22000	18,16000	Não
COFINS	1,00000	83,65000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,28000	23,81000	Não
CSLL	0,25000	20,84000	Não
CPP	3,08000	258,39000	Não
Impostos Federais	0,00000	404,85000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 8.391,53	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Total dos Serviços: 8.391,53	Valor Líquido da NFS-e: 8.391,53
------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

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 Sendeki Neto

NFS-E Nº
425

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

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____