

	MUNICÍPIO DE PALMEIRA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Número:		
	RUA LUIZA TROMBINI MALUCELLI, 134 - 84130000 - CENTRO - Palmeira - PR		97		
			Emissão:		
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade:
					051788631

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 VICENTE MACHADO, 239, SALA 1 - CENTRO				
	Município/UF:	Palmeira-PR	CEP:	84.130-000		
	Fone/Fax:	E-Mail: miguelnsneto7@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:	Rua Irmã Flávia Borlet, 197, até 1680 - lado par - 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:
1/2024	Palmeira-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Nota fiscal, janeiro 2024

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Nota fiscal janeiro 2024	1,00	3.551,35	0,00	3.551,35

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	71,38000	Não
PIS	0,17000	5,92000	Não
COFINS	0,77000	27,32000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	8,52000	Não
CSLL	0,21000	7,46000	Não
CPP	2,60000	92,48000	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:
3.551,35	0,00	0,00	3.551,35	3.551,35

NFS-E Nº	Recebemos de DANDARA BEDIM PUJA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
97	DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____