



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO DO SUL

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

DR. GASTAO VIDIGAL, 600 - 87650000 - CENTRO - Cruzeiro do Sul - PR

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número:

115

Data Prestação:

17/12/2025

Autenticidade:

862001182



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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00000266 CNPJ/CPF: 48.239.436/0001-64 Regime Fiscal: Simples Nacional
Nome/Razão Social: NATALIA ROBERTA DA SILVA ODONTOLOGIA
Nome Fantasia: CONSULTORIO ODONTOLOGICO NF
Endereço: Avenida SENADOR SOUZA NAVES, 940 - CENTRO Insc. Estadual:
Município/UF: Cruzeiro do Sul-PR CEP: 87.650-000
Fone/Fax: E-Mail: escritorio_elite@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 178392-5 CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: DENTAL UNI Cooperativa Odontológica
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: 412 ODONTOLOGIA. CNAE: 8630504

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
12/2025	Cruzeiro do Sul-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Serviços de Odontologia

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	Procedimentos odontológicos Dental Uni	1,00000	657,00	0,00	0,00	657,00	657,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	13,21000	Não
PIS	0,17000	1,10000	Não
COFINS	0,77000	5,05000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	1,58000	Não
CSLL	0,21000	1,38000	Não
CPP	2,60000	17,11000	Não
Impostos Federais	0,00000	26,21000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Total dos Serviços:	Valor Líquido da NFS-e:
657,00	0,00	0,00	657,00	657,00

NFS-E Nº
115

Recebemos de NATALIA ROBERTA DA SILVA ODONTOLOGIA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____