

	MUNICÍPIO DE NOVA ESPERANÇA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número:		
	Avenida Rocha Pombo, 1453 - 87600000 - CENTRO - NOVA ESPERANÇA - PR		105		
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:		Emissão: 22/05/2025		

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

Autenticidade:750361760

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal:	00010287	CNPJ/CPF:	28.857.087/0001-37	Regime Fiscal:	Optante - Simples Nacional (SNA)
	Nome/Razão Social:	P H AZEVEDO SANCHES ODONTOLOGIA - ME				
	Nome Fantasia:	SANCHES ODONTOLOGIA				
	Endereço:	AVENIDA ROCHA POMBO, 66, sala 01 - CENTRO				Insc. Estadual:
	Município/UF:	NOVA ESPERANÇA-PR				ISENTA
	Fone/Fax:	E-Mail: phodonto27@gmail.com				CEP: 87.600-000

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	1783925	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:
5/2025	NOVA ESPERANÇA-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	1,00000	1.976,69	0,00	0,00	1.976,69

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	39,73000	Não
PIS	0,17000	3,30000	Não
COFINS	0,77000	15,20000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	4,74000	Não
CSLL	0,21000	4,15000	Não
CPP	2,60000	51,47000	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:
1.976,69	0,00	0,00	1.976,69	1.976,69

NFS-E Nº 105	Recebemos de P H AZEVEDO SANCHES ODONTOLOGIA - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
-----------------	---