
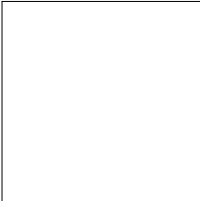
	MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO IGUAÇU		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica			
	SECRETARIA DE FINANÇAS		Número: 125			
	RUA VANIO GHELLERE, 64 - 85877000 - CENTRO - SAO MIGUEL DO IGUAÇU - PR		Data Prestação: 23/05/2024			
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 919495155	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal:	00009065	CNPJ/CPF:	40.751.762/0001-44	Regime Fiscal:	Simples Nacional
	Nome/Razão Social:	INSTITUTO SCHERER LTDA				
	Nome Fantasia:	INSTITUTO SCHERER				
	Endereço:	RUA SALGADO FILHO, 266, LOJA 01 - CENTRO				
	Município/UF:	SAO MIGUEL DO IGUAÇU-PR			CEP:	85.877-000
	Fone/Fax:	E-Mail: contabilidadealamin@gmail.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 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: 5/2024	Local da Prestação do Serviço: SAO MIGUEL DO IGUAÇU-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE AO DIA 30/04/2023

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	REFERENTE AO DIA 30/04/2023	1,00	570,00	0,00	570,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	11,46000	Não
PIS	0,17000	0,95000	Não
COFINS	0,77000	4,38000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	1,37000	Não
CSLL	0,21000	1,20000	Não
CPP	2,60000	14,84000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 570,00	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 570,00	Valor Total da NFS-e: 570,00
--	---------------------------------------	--	--	--

NFS-E Nº 125	Recebemos de INSTITUTO SCHERER LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
------------------------	---