

	MUNICÍPIO DE PARAÍSO DO NORTE		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica			
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número:			
	Tapejara, 88 - 87780000 - CENTRO - Paraíso do Norte - PR		19			
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Data Prestação:	Autenticidade:
					24/07/2024	134915572

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal: 00001593	CNPJ/CPF: 30.196.993/0001-80	Regime Fiscal: Simples Nacional
	Nome/Razão Social: P H AZEVEDO SANCHES & CIA LTDA.		
	Nome Fantasia: SANCHES ODONTOLOGIA		
	Endereço:		
	Avenida Tapejara, 760 - CENTRO		
Município/UF: Paraíso do Norte-PR		CEP: 87.780-000	
Fone/Fax:		E-Mail: phodonto27@gmail.com	

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: Dental uni		
Endereço: Rua irmã Flávia Boleti, 197 - CENTRO		
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:
7/2024	Paraíso do Norte-PR	EMITIDA	TRIBUTACAO NO MUNICIPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Período de Competência: JULHO/2024

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	1,00000	3.404,46	0,00	3.404,46

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	68,43000	Não
PIS	0,17000	5,68000	Não
COFINS	0,77000	26,19000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	8,17000	Não
CSLL	0,21000	7,15000	Não
CPP	2,60000	88,65000	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:
3.404,46	0,00	0,00	3.404,46	3.404,46

NFS-E Nº 19	Recebemos de P H AZEVEDO SANCHES & CIA LTDA., os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
	DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____