

**MUNICÍPIO DE PALMEIRA****SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

RUA LUIZA TROMBINI MALUCELLI, 134 - 84130000 - CENTRO - PALMEIRA - PR

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**Número:****297****Data Prestação:**

19/03/2025

Autenticidade:

220952328

**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 DR. VICENTE MACHADO, 239, SALA 1 - CENTRO

Insc. Estadual:

Município/UF: PALMEIRA-PR

CEP: 84.130-000

Fone/Fax:

E-Mail: miguelsneto7@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 - 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: 3/2025	Local da Prestação do Serviço: PALMEIRA-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
---------------------	--	----------------------------	---

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidad	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA	1,00000	9.858,25	0,00	0,00	9.858,25

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	198,15000	Não
PIS	0,17000	16,44000	Não
COFINS	0,77000	75,83000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	23,66000	Não
CSLL	0,21000	20,70000	Não
CPP	2,60000	256,71000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 9.858,25	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 9.858,25	Valor Total da NFS-e: 9.858,25
------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

OBSERVAÇÃO

Apresentar as evidências que comprovem a necessidade de cancelamento da nota fiscal.

Caso não ocorra apresentação ou sejam inexatas ou insuficientes a solicitação será indeferida e o débito permanecerá em aberto. Usuário emissor nota: Miguel Sendecki Neto

NFS-E Nº

297

Recebemos de DANDARA BEDIM PUJA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____