MUNICÍPIO DE TAPEJARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

PRESIDENTE TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, 442 - 87430000 - CENTRO - Tapejara - PR

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 778

Data Prestação: 25/07/2025

Autenticidade: 124783870

SITE AUTENTICIDADE: https://tapejara.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00002685 **CNPJ/CPF:** 33.463.411/0001-72 **Regime Fiscal:** SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: LAILLA SANTOS SILVA ANDRADE ODONTOLOGIA

Nome Fantasia: ODONTOLOGIA ANDRADE

Endereço: **Insc. Estadual:**

RUA PEDRO SEGURA ALDA, 563, CENTRO - CENTRO

Município/UF: Tapejara-PR **CEP:** 87.430-000

Fone/Fax: (44) 3677-1430 **E-Mail:** realli_contabilidade@outlook.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:
7/2025	Tapejara-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

1-tratamento odontológico

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidad*	*Valor Unitário*	*Desc. Incond.*	*Desc. Cond.*	*Valor Total*
SIM	TRATAMENTO ODONTOLOGICO	1,00000	849,00	0,00	0,00	849,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	2,90684	24,68000	Não
PIS	0,26000	2,25000	Não
COFINS	1,22000	10,36000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,36000	3,04000	Não
CSLL	0,31000	2,66000	Não
CPP	3,88000	32,96000	Não
Impostos Federais	0,00000	51,26000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
849,00	0,00	0,00	849,00	849,00

NFS-E Nº
778

Recebemos de LAILLA SANTOS SILVA ANDRADE ODONTOLOGIA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:_____/_____/_____ **Assinatura:**_____