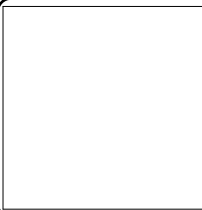


	MUNICÍPIO DE PARAÍSO DO NORTE		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica			
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número:			
	Tapejara, 88 - 87780000 - CENTRO - Paraíso do Norte - PR		17			
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Data Prestação:	Autenticidade:
					20/05/2024	276578847

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 Insc. Estadual:
	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: 412 ODONTOLOGIA.	CNAE: 8630504
Competência: 5/2024	Local da Prestação do Serviço: Paraíso do Norte-PR
Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTACAO NO MUNICIPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
Período de Competência: MAIO/2024

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	1,00	2.208,40	0,00	2.208,40

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	44,39000	Não
PIS	0,17000	3,68000	Não
COFINS	0,77000	16,99000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	5,30000	Não
CSLL	0,21000	4,64000	Não
CPP	2,60000	57,51000	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:
2.208,40	0,00	0,00	2.208,40	2.208,40

NFS-E Nº 17	Recebemos de P H AZEVEDO SANCHES & CIA LTDA., os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
	DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____