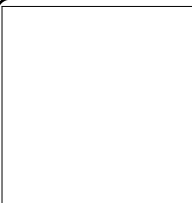


	PREFEITURA MUNICIPAL DE PEABIRU		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA DE FAZENDA		Número: 591	
	RUA FIGUEIRA, 21 - 87250000 - ZONA DE ARMAZEM - Peabiru - PR		Emissão: 22/01/2022	
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 992843597

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO	
	Insc. Municipal: 00063195 CNPJ/CPF: 40.415.854/0001-53 Regime Fiscal: Simples Nacional Nome/Razão Social: NEO CLINICA ODONTOLOGIA LTDA Nome Fantasia: ***** Endereço: AVENIDA SAO JOAO, 206 - CENTRO Insc. Estadual: Município/UF: Peabiru-PR CEP: 87.250-000 Fone/Fax: (44) 3531-1303 E-Mail: NEOCLINICA1303@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 BORLRT, 197 - HAUER Município/UF: Curitiba-PR CEP: 81.630-170 Fone/Fax: (44) 3531-1303 E-Mail: NEOCLINICA1303@GMAIL.COM	

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO	
Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 412 ODONTOLOGIA.	CNAE: 8630504
Competência: 1/2022 Local da Prestação do Serviço: Peabiru-PR Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO	

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	
TRATAMENTO ODONTOLOGICO	

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	TRATAMENTO ODONTOLOGICO	1,00	987,00000	0,00	987,00

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	29,61000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL				
Base de Cálculo do ISSQN: 987,00	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 987,00	Valor Total da NFS-e: 987,00

NFS-E Nº 591	Recebemos de NEO CLINICA ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
--------------	---