
	MUNICÍPIO DE TAPEJARA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número: 809	
	PRESIDENTE TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, 442 - 87430000 - CENTRO - Tapejara - PR		Data Prestação: 19/11/2025	
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	

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: RUA PEDRO SEGURA ALDA, 563, CENTRO - CENTRO		
	Município/UF: Tapejara-PR		
Fone/Fax: (44) 3677-1430		E-Mail: realli_contabilidade@outlook.com	
		Insc. Estadual: CEP: 87.430-000	

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: 11/2025	Local da Prestação do Serviço: Tapejara-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

1-TRATAMENTO ODONTOLOGICOS

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	TRATAMENTO ODONTOLOGICO	1,00000	7.476,00	0,00	0,00	7.476,00	7.476,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	5,00000	373,80000	Não
PIS	0,96000	72,06000	Não
COFINS	4,45000	332,87000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	9,72000	726,78000	Não
CSLL	4,17000	311,48000	Não
CPP	8,47000	633,34000	Não
Impostos Federais	0,00000	2.076,51000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 7.476,00	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Total dos Serviços: 7.476,00	Valor Líquido da NFS-e: 7.476,00
------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

NFS-E Nº 809	Recebemos de LAILLA SANTOS SILVA ANDRADE ODONTOLOGIA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
DATA: ____/____/____	Assinatura: _____