

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PEABIRU		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica								
	SECRETARIA DE FAZENDA		Número:								
	ELEUTERUIO GALDINO DE ANDRADE, 21 - 87250000 - CENTRO - Peabiru - PR		3492								
			Data Prestação:								
		Núm. do RPS:		Série do RPS:		Tipo do RPS:		Emissão RPS:		Autenticidade:	
										605979688	

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					
	Município/UF: Peabiru-PR					
Fone/Fax: (44) 3531-1303						
E-Mail: NEOCLINICA1303@GMAIL.COM						
Insc. Estadual:						
CEP: 87.250-000						

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					
Fone/Fax: (44) 3531-1303					
E-Mail: NEOCLINICA1303@GMAIL.COM					
CEP: 81.630-170					

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:
5/2025	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	
TRATAMENTO ODONTOLOGICO	

ITENS DO SERVIÇO						
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	TRATAMENTO ODONTOLOGICO	1,00000	1.841,40	0,00	0,00	1.841,40

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,00250	36,87000	Não
PIS	0,17000	3,17000	Não
COFINS	0,80000	14,64000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,85000	15,58000	Não
CSLL	0,68000	12,60000	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:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
1.841,40	0,00	0,00	1.841,40	1.841,40

NFS-E Nº	Recebemos de NEO CLINICA ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.		
3492			
	DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____	