
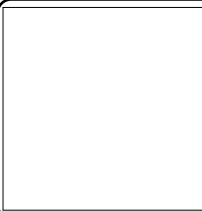
	MUNICIPIO DE MEDIANEIRA	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica			
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Número: 43			
	Jose Callegari, 647 - 85720052 - Bairro Ipe - MEDIANEIRA - PR	Data Prestação: 22/09/2025			
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 637929228

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO	
	Insc. Municipal: 00897648 CNPJ/CPF: 55.229.774/0001-80 Regime Fiscal: Simples Nacional
	Nome/Razão Social: ROSANGELA E LETICIA LTDA
	Nome Fantasia: OdontoCanal Medianeira
	Endereço: AVENIDA Brasil, 2146, SALA 01; - Centro
	Município/UF: MEDIANEIRA-PR CEP: 85.720-015
Fone/Fax: (45) 99929-4174 E-Mail: atendimento@fortmobile.com.br	

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO	
Insc. Municipal:	CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA	
Endereço: Irmã Flávia Borlet, 197 - Hauer	
Município/UF: CURITIBA-PR CEP: 81.630-170	
Fone/Fax: (41) 9845-7975 E-Mail:	

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO			
Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 412 ODONTOLOGIA.	CNAE: 8630504		
Competência: 9/2025	Local da Prestação do Serviço: MEDIANEIRA-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	
Serviços odontológicos	

ITENS DO SERVIÇO							
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	Serviços odontológicos	1,00000	332,70	0,00	0,00	332,70	332,70

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	7,22000	Não
PIS	0,47000	1,57000	Não
COFINS	2,19000	7,27000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	12,89000	Não
CSLL	2,33000	7,74000	Não
CPP	4,47000	14,88000	Não
Impostos Federais	0,00000	44,35000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL				
Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Total dos Serviços:	Valor Líquido da NFS-e:
332,70	0,00	0,00	332,70	332,70

NFS-E Nº 43	Recebemos de ROSANGELA E LETICIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
	DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____