



MUNICÍPIO DE IVATUBA

E TRIBUTAÇÃO

MARECHAL FLORIANO, 797 - 87130000 - CENTRO - Ivatuba - PR

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número:

5

Emissão:

20/05/2022

Autenticidade:

863398293

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00740299 CNPJ/CPF: 45.281.376/0001-50 Regime Fiscal: Simples Nacional
 Nome/Razão Social: ELDA CARDOSO ODONTOLOGIA LTDA
 Nome Fantasia: ELDA CARDOSO ODONTOLOGIA
 Endereço:
 Rua RUA GLEBA PAICANDU, LOTE 80 - ZONA RURAL
 Município/UF: Ivatuba-PR CEP: 87.130-000
 Fone/Fax: E-Mail: smayli@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 01.468.033/0001-23 Insc. Estadual:
 Nome/Razão Social: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA ME
 Endereço: Rua Vinte e Quatro de Maio, 1365 - Centro
 Município/UF: Curitiba-PR CEP: 80.230-080
 Fone/Fax: E-Mail:

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:
 412 Odontologia. CNAE:
 8630504

Competência: 5/2022	Local da Prestação do Serviço: Ivatuba-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: EXIGÍVEL
---------------------	---	----------------------------	--------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	1,00	703,78000	0,00	703,78

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	14,15000	Não
PIS	0,17000	1,17000	Não
COFINS	0,77000	5,41000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	1,69000	Não
CSLL	0,21000	1,48000	Não
CPP	2,60000	18,33000	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:
703,78	0,00	0,00	703,78	703,78

NFS-E Nº
5

Recebemos de ELDA CARDOSO ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____