

	MUNICÍPIO DE ARARUNA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica			
	DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO		Número:			
	RUA PREFEITO HERMES CAMPOS TEIXEIRA, 390 - 87260000 - CENTRO - ARARUNA - PR		318			
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:		Data Prestação:			
				18/05/2024		Autenticidade:
				813929553		

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal:	00006080	CNPJ/CPF:	46.550.248/0001-27	Regime Fiscal:	SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social:	RS ODONTOLOGIA LTDA				
	Nome Fantasia:	RS ODONTOLOGIA				
	Endereço:	RUA DUQUE DE CAXIAS, 471, TERREO - CENTRO				
	Município/UF:	ARARUNA-PR				
	Fone/Fax:	E-Mail: wd_contabilidade@hotmail.com				
				Insc. Estadual:	PRB2200433534	
				CEP:	87.260-000	

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 IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197 - HAUER		
Município/UF:	CURITIBA-PR		
Fone/Fax:	E-Mail:		
		CEP:	81.630-170

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:			CNAE:
4120 ODONTOLOGIA.			8630504
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
5/2024	ARARUNA-PR	EMITIDA	TRIBUTACAO NO MUNICIPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO	1,00	6.354,45	0,00	6.354,45

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	127,72000	Não
PIS	0,17000	10,60000	Não
COFINS	0,77000	48,88000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	15,25000	Não
CSLL	0,21000	13,34000	Não
CPP	2,60000	165,47000	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:
6.354,45	0,00	0,00	6.354,45	6.354,45

NFS-E Nº	Recebemos de RS ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
318	
DATA: / /	Assinatura: _____