

	MUNICIPIO DE ENGENHEIRO BELTRÃO		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica			
	SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, FINANÇAS E PLANEJAMENTO		Número:			
	MANOEL RIBAS, 160 - 87270000 - CENTRO - Engenheiro Beltrão - PR		8			
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Emissão:	Autenticidade:
					25/08/2022	310906863

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO	
	Insc. Municipal: 54001660 CNPJ/CPF: 43.012.716/0001-11 Regime Fiscal: Simples Nacional
	Nome/Razão Social: LUCILIANE DE FATIMA STURION SAMSEL
	Nome Fantasia: LS ODONTOLOGIA
	Endereço: Avenida BRASIL, 795, SALA C - CENTRO Insc. Estadual:
	Município/UF: Engenheiro Beltrão-PR CEP: 87.270-000
	Fone/Fax: E-Mail: GHCONTABILIDADE.FISCAL@HOTMAIL.COM

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO	
Insc. Municipal:	CNPJ/CPF: 01.468.033/0001-23 Insc. Estadual: 04 22 664 607-7
Nome/Razão Social: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA S/A	
Endereço: Rua Vinte e Quatro de Maio, 1365 - Rebouças	
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: 8/2022	Local da Prestação do Serviço: Engenheiro Beltrão-PR
Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	
Prestação de serviços odontológicos.	

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Prestação de serviços	1,00	771,28000	0,00	771,28

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	15,50000	Não
PIS	0,17000	1,29000	Não
COFINS	0,77000	5,93000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	1,85000	Não
CSLL	0,21000	1,62000	Não
CPP	2,60000	20,08000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL				
Base de Cálculo do ISSQN: 771,28	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 771,28	Valor Total da NFS-e: 771,28

NFS-E Nº 8	Recebemos de LUCILIANE DE FATIMA STURION SAMSEL, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
----------------------	--