
	MUNICIPIO DE CARLOPOLIS		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número:		
	BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carópolis - PR		66		
			Data Prestação:		
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade:	
				24/07/2025	411434157

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO	
	Insc. Municipal: 00004134 CNPJ/CPF: 52.988.307/0001-46 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social: FRANCISLLEY HIKARI SUINOMORI
	Nome Fantasia: FH ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA
	Endereço: RUA RUA JORGE BARROS, 1233 - CENTRO Insc. Estadual:
	Município/UF: Carópolis-PR CEP: 86.420-000
	Fone/Fax: E-Mail: fhodontologiaespecializada@outlook.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO	
Insc. Municipal: 178392-5 CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 Insc. Estadual:	
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA	
Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet, 197 - Hauer	
Município/UF: Curitiba-PR CEP: 81.630-170	
Fone/Fax: E-Mail:	

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO			
Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 412 ODONTOLOGIA.	CNAE: 8630504		
Competência: 7/2025	Local da Prestação do Serviço: Carópolis-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
Tratamento odontológico referente ao mês de julho de 2025.

ITENS DO SERVIÇO						
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	Tratamento odontológico referente ao mês de julho de 2025.	1,00000	76,80	0,00	0,00	76,80

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	1,67000	Não
PIS	0,47000	0,36000	Não
COFINS	2,19000	1,68000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	2,98000	Não
CSLL	2,33000	1,79000	Não
CPP	4,47000	3,43000	Não
Impostos Federais	0,00000	10,24000	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:
76,80	0,00	0,00	76,80	76,80

NFS-E Nº 66	Recebemos de FRANCISLLEY HIKARI SUINOMORI, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
	DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____