

	MUNICÍPIO DE PALMEIRA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Número:		
	RUA LUIZA TROMBINI MALUCELLI, 134 - 84130000 - CENTRO - Palmeira - PR		223		
			Emissão:		
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade:
					938377293

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO					
	Insc. Municipal:	00003582	CNPJ/CPF:	36.067.209/0002-09	Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social:	KB ODONTOLOGIA LTDA			
	Nome Fantasia:	KB ODONTOLOGIA			
	Endereço:	RUA CORONEL VIDA, 264 - CENTRO			
	Município/UF:	Palmeira-PR			
	Fone/Fax:	(42) 9926-3333	E-Mail:	fagner89@yahoo.com.br	
				CEP:	84.130-000

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO					
Insc. Municipal:		CNPJ/CPF:		Insc. Estadual:	
		78.738.101/0001-51			
Nome/Razão Social: DENTAL UNI - COOPERATIVA ODONTOLOGICA					
Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet, 197, até 1680 - lado par - Hauer					
Município/UF:				CEP:	
Curitiba-PR				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:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
10/2023	Palmeira-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	
1547243-I PJ - NATANAEL DE LIMA DA SILVA 26/07/2023COB 23,80	

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	GLOSADO	1,00	23,80	0,00	23,80

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,00250	0,48000	Não
PIS	0,17000	0,04000	Não
COFINS	0,80000	0,19000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,85000	0,20000	Não
CSLL	0,68000	0,16000	Não
CPP	0,00000	0,00000	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:
23,80	0,00	0,00	23,80	23,80

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