

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PEABIRU****SECRETARIA DE FAZENDA**

ELEUTERUIO GALDINO DE ANDRADE, 21 - 87250000 - CENTRO - Peabiru - PR

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**Número:****1340****Emissão:**

23/09/2022

Autenticidade:

718283648

**SITE AUTENTICIDADE:** <https://peabiru.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal:	00063195	CNPJ/CPF:	40.415.854/0001-53	Regime Fiscal:	Simples Nacional
Nome/Razão Social:	NEO CLINICA ODONTOLOGIA LTDA			Insc. Estadual:	
Nome Fantasia:	*****				
Endereço:	AVENIDA SAO JOAO, 206 - CENTRO				
Município/UF:	Peabiru-PR			CEP:	87.250-000
Fone/Fax:	(44) 3531-1303			E-Mail:	NEOCLINICA1303@GMAIL.COM

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 IRMA FLAVIA BORLRT, 197 - HAUER				
Município/UF:	Curitiba-PR			CEP:	81.630-170
Fone/Fax:	(44) 3531-1303			E-Mail:	NEOCLINICA1303@GMAIL.COM

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:
9/2022	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Tratamento Odontológico

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	TRATAMENTO ODONTOLOGICO	1,00	5.120,40000	0,00	5.120,40

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	102,92000	Não
PIS	0,17000	8,54000	Não
COFINS	0,77000	39,39000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	12,29000	Não
CSLL	0,21000	10,75000	Não
CPP	2,60000	133,34000	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:
5.120,40	0,00	0,00	5.120,40	5.120,40

NFS-E Nº

1340

Recebemos de NEO CLINICA ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____