

	MUNICÍPIO DE NOVA ESPERANÇA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número:		
	Avenida Rocha Pombo, 1453 - 87600000 - CENTRO - NOVA ESPERANÇA - PR		94		
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:		Emissão: 18/12/2024		

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

Autenticidade:608301009

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal:	00010287	CNPJ/CPF:	28.857.087/0001-37	Regime Fiscal:	Optante - Simples Nacional (SNA)
	Nome/Razão Social:	P H AZEVEDO SANCHES ODONTOLOGIA - ME				
	Nome Fantasia:	SANCHES ODONTOLOGIA				
	Endereço:	AVENIDA ROCHA POMBO, 66, sala 01 - CENTRO				Insc. Estadual:
	Município/UF:	NOVA ESPERANÇA-PR	CEP:	87.600-000		
	Fone/Fax:	E-Mail: phodonto27@gmail.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:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
12/2024	NOVA ESPERANÇA-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS ODONTOLOGIA Período de Competência: DEZEMBRO/2024

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS ODONTOLOGIA	1,00000	730,12	0,00	730,12

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	14,68000	Não
PIS	0,17000	1,22000	Não
COFINS	0,77000	5,62000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	1,75000	Não
CSLL	0,21000	1,53000	Não
CPP	2,60000	19,01000	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:
730,12	0,00	0,00	730,12	730,12

NFS-E Nº 94	Recebemos de P H AZEVEDO SANCHES ODONTOLOGIA - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: / / Assinatura: _____
----------------	---