



	MUNICÍPIO DE UBIRATÃ SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA CNPJ: 76.950.096/0001-10 Nilza De Oliveira Pipino, 1852 - 85440000 - Centro - Ubiratã - PR		Número NFS-e: 29	
	Data Emissão: 14/01/2026		Data Prestação: 14/01/2026	
Autenticidade: 403617206				

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO						
	Insc. Municipal:	00091662	CNPJ/CPF:	48.110.988/0001-78	Regime Fiscal:	Simple Nacional
	Nome/Razão Social:	JHON LUTHER DA MOTA				
	Nome Fantasia:	PICASSO ODONTOLOGIA				
	Endereço:	Avenida Nilza De O. Pipino, 1385, SALA 03 - Centro				
	Município/UF:	Ubiratã-PR	CEP:	85.440-000		
Fone/Fax:	E-Mail: fiscal@escritorioidealcorbelia.com.br					

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO			
Insc. Municipal:	CNPJ/CPF:	78.738.101/0001-51	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social:	DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA		
Endereço:	IRMA FLAVIA BORLET, 197 - CENTRO		
Município/UF:	Curitiba-PR	CEP:	81.630-170
Fone/Fax:	(41) 4007-2300	E-Mail:	

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO	
Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:	CNAE:
41201 Odontologia.	8630504
Competência:	Local da Prestação do Serviço:
1/2026	Ubiratã-PR
Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
Serviços odontológicos

ITENS DO SERVIÇO							
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	Serviços odontológicos	1,00000	2.204,88	0,00	0,00	2.204,88	2.204,88

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,47000	54,46000	Não
PIS	0,24000	5,29000	Não
COFINS	1,08000	23,81000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,31000	6,84000	Não
CSLL	0,27000	5,95000	Não
CPP	3,35000	73,86000	Não
Impostos Federais	0,00000	115,75000	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:
2.204,88	0,00	0,00	2.204,88	2.204,88

NFS-E Nº	Recebemos de JHON LUTHER DA MOTA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.	
29	DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____