

	MUNICÍPIO DE IVATUBA			Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	GERÊNCIA DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO			Número:		
	MARECHAL FLORIANO, 797 - 87130000 - CENTRO - Ivatuba - PR			12		
				Emissão:		
			22/07/2022			Autenticidade:
Núm. do RPS:			Série do RPS:			
			Tipo do RPS:			
			Emissão RPS:			

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal:	00740299	CNPJ/CPF:	45.281.376/0001-50	Regime Fiscal:	Simplex Nacional
	Nome/Razão Social:	ELDA CARDOSO ODONTOLOGIA LTDA				
	Nome Fantasia:	ELDA CARDOSO ODONTOLOGIA				
	Endereço:	Insc. Estadual:				
	Rua RUA GLEBA PAICANDU, LOTE 80 - ZONA RURAL					
	Município/UF:	Ivatuba-PR	CEP:	87.130-000		
Fone/Fax:	E-Mail: smayli@hotmail.com					

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:		CNPJ/CPF:	01.468.033/0001-23	Insc. Estadual:	
Nome/Razão Social:	ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA ME				
Endereço:	Rua Vinte e Quatro de Maio, 1365 - Centro				
Município/UF:	Curitiba-PR	CEP:	80.230-080		
Fone/Fax:	E-Mail:				

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:			CNAE:		
412 Odontologia.			8630504		
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:		
7/2022	Ivatuba-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL		

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTACAO DE SERVIÇOS ODONTOLOGICOS

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	SERVICOS ODONTOLOGICOS	1,00	3.397,31000	0,00	3.397,31

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	68,29000	Não
PIS	0,17000	5,67000	Não
COFINS	0,77000	26,13000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	8,15000	Não
CSLL	0,21000	7,13000	Não
CPP	2,60000	88,47000	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:
3.397,31	0,00	0,00	3.397,31	3.397,31

NFS-E Nº 12	Recebemos de ELDA CARDOSO ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
-----------------------	--