

	MUNICÍPIO DE ARARUNA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO		Número:		
	RUA PREFEITO HERMES CAMPOS TEIXEIRA, 390 - 87260000 - CENTRO - ARARUNA - PR		177		
	Núm. do RPS:		Emissão:		
	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	20/10/2023	
				Autenticidade:	
				120686179	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO	
	Insc. Municipal: 00006080 CNPJ/CPF: 46.550.248/0001-27 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social: RS ODONTOLOGIA LTDA
	Nome Fantasia: RS ODONTOLOGIA
	Endereço: RUA DUQUE DE CAXIAS, 471, TERREO - CENTRO Insc. Estadual: PRB2200433534
	Município/UF: ARARUNA-PR CEP: 87.260-000
	Fone/Fax: E-Mail: wd_contabilidade@hotmail.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 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: 4120 ODONTOLOGIA.	CNAE: 8630504
Competência: 10/2023	Local da Prestação do Serviço: ARARUNA-PR
Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTACAO NO MUNICIPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	
TRATAMENTO ODONTOLÓGICO	

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO	1,00	3.065,40	0,00	3.065,40

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	61,61000	Não
PIS	0,17000	5,11000	Não
COFINS	0,77000	23,58000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	7,36000	Não
CSLL	0,21000	6,44000	Não
CPP	2,60000	79,82000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL				
Base de Cálculo do ISSQN: 3.065,40	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 3.065,40	Valor Total da NFS-e: 3.065,40

NFS-E Nº 177	Recebemos de RS ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____