

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PEABIRU		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA DE FAZENDA		Número:		
	ELEUTERUIO GALDINO DE ANDRADE, 21 - 87250000 - CENTRO - Peabiru - PR		3287		
			Data Prestação:		
				18/12/2024	
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade:
					747385385

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				
	Nome Fantasia: *****				
	Endereço:				
	AVENIDA SAO JOAO, 206 - CENTRO				
	Município/UF: Peabiru-PR				
Fone/Fax: (44) 3531-1303		CEP: 87.250-000			
		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:
12/2024	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
TRATAMENTO ODONTOLOGICO					

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	TRATAMENTO ODONTOLOGICO	1,00000	1.342,80	0,00	1.342,80

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	26,99000	Não
PIS	0,17000	2,24000	Não
COFINS	0,77000	10,33000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	3,22000	Não
CSLL	0,21000	2,82000	Não
CPP	2,60000	34,97000	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:
1.342,80	0,00	0,00	1.342,80	1.342,80

NFS-E Nº	Recebemos de NEO CLINICA ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.		
3287			
	DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____	