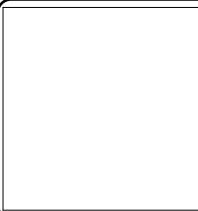
	MUNICIPIO DE CARLOPOLIS			Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA			Número:	
	BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carópolis - PR			53	
				Data Prestação:	
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade:
					464087579

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO	
	Insc. Municipal: 00004134 CNPJ/CPF: 52.988.307/0001-46 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social: FRANCISLLEY HIKARI SUINOMORI
	Nome Fantasia: FH ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA
	Endereço: Insc. Estadual:
	RUA RUA JORGE BARROS, 1233 - CENTRO
	Município/UF: Carópolis-PR CEP: 86.420-000
Fone/Fax: E-Mail: fhodontologiaespecializada@outlook.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: 6/2025	Local da Prestação do Serviço: Carópolis-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA
Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO		

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
Tratamento odontológico referente ao mês de maio de 2025.

ITENS DO SERVIÇO						
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	Tratamento odontológico referente ao mês de maio de 2025.	1,00000	523,28	0,00	0,00	523,28

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	11,36000	Não
PIS	0,47000	2,47000	Não
COFINS	2,19000	11,44000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	20,28000	Não
CSLL	2,33000	12,17000	Não
CPP	4,47000	23,40000	Não
Impostos Federais	0,00000	69,75000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL				
Base de Cálculo do ISSQN: 523,28	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 523,28	Valor Total da NFS-e: 523,28

NFS-E Nº 53	Recebemos de FRANCISLLEY HIKARI SUINOMORI, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____