

**MUNICÍPIO DE JANDAIA DO SUL****DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO E DÍVIDA ATIVA**

PRACA DO CAFE, 22 - 86900000 - CENTRO - Jandaia do Sul - PR

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número:

224

Emissão:

18/12/2023

Autenticidade:

820260450

**SITE AUTENTICIDADE: <https://jandaiadosul.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>****DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00579963 CNPJ/CPF: 48.010.022/0001-69 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: CLINICA ODONTOLOGICA ODONTO LIMA LTDA

Nome Fantasia: Odonto Lima

Endereço:

Avenida DR GETULIO VARGAS, 852 - CENTRO

Insc. Estadual:

Município/UF: Jandaia do Sul-PR

CEP: 86.900-000

Fone/Fax:

E-Mail: CONTATOODONTOLIMA@GMAIL.COM

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 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:
12/2023Local da Prestação do Serviço:
Jandaia do Sul-PRSituação da NFS-e:
EMITIDANatureza da Operação:
EXIGÍVEL**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

Serviços prestados aos beneficiários.

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Serviços prestados aos beneficiários	1,00	3.012,62	0,00	3.012,62

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	60,55000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	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:
3.012,62	0,00	0,00	3.012,62	3.012,62

OBSERVAÇÃO

Usuário emissor nota: Débora Lima de Oliveira

NFS-E Nº

Recebemos de CLINICA ODONTOLOGICA ODONTO LIMA LTDA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

224

Recebemos de CLINICA ODONTOLOGICA ODONTO LIMA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____