

	MUNICÍPIO DE ARARUNA		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO		Número:		
	RUA PREFEITO HERMES CAMPOS TEIXEIRA, 390 - 87260000 - CENTRO - ARARUNA - PR		220		
	Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	
				18/12/2023	Autenticidade:
					454521152

SITE AUTENTICIDADE: <https://araruna.ox.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				
	Município/UF:	ARARUNA-PR				
	Fone/Fax:	E-Mail: wd_contabilidade@hotmail.com				
				Insc. Estadual:	PRB2200433534	
				CEP:	87.260-000	

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			
Fone/Fax:	E-Mail:			
		CEP:	81.630-170	

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:			CNAE:
4120 ODONTOLOGIA.			8630504
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
12/2023	ARARUNA-PR	EMITIDA	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	3.254,40	0,00	3.254,40

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	65,41000	Não
PIS	0,17000	5,43000	Não
COFINS	0,77000	25,03000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	7,81000	Não
CSLL	0,21000	6,83000	Não
CPP	2,60000	84,74000	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:
3.254,40	0,00	0,00	3.254,40	3.254,40

NFS-E Nº	Recebemos de RS ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
220	
DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____