
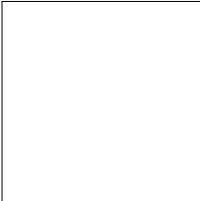
	<b>MUNICÍPIO DE SARANDI</b>		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	<b>SECRETARIA DE FAZENDA</b>		Número: 55	
	JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR		Data Prestação: 20/08/2025	
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal: 06117837	CNPJ/CPF: 50.353.930/0001-05	Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social: CIADENTES LTDA		
	Nome Fantasia:		
	Endereço: AVENIDA LONDRINA, 1566, ESQUINA C/ RUA VAZ CAMINHA, 2163 - PQ. DOS PIONEIROS I		
	Município/UF: Sarandi-PR		
Fone/Fax: (44) 3025-4006		E-Mail: escrita6@escritorioexecutivo.com	
		Insc. Estadual: CEP: 87.114-010	

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 78.738.101/0001-51	Insc. Estadual: insento
Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLÓGICA	
Endereço: Avenida Londrina, 1566, até 725/726 - Centro	
Município/UF: Sarandi-PR	CEP: 87.111-220
Fone/Fax: (44) 99183-1658	E-Mail: anapaulapteixeira@hotmail.com

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 412 ODONTOLOGIA.	CNAE: 8630504		
Competência: 8/2025	Local da Prestação do Serviço: Sarandi-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Procedimento odontológicos

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	Procedimento odontológicos	1,00000	1.086,55	0,00	0,00	1.086,55

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	23,58000	Não
PIS	0,47000	5,14000	Não
COFINS	2,19000	23,75000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	42,10000	Não
CSLL	2,33000	25,26000	Não
CPP	4,47000	48,59000	Não
Impostos Federais	0,00000	144,84000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 1.086,55	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 1.086,55	Valor Total da NFS-e: 1.086,55
------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

NFS-E Nº 55	Recebemos de CIADENTES LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
DATA: ____/____/____	Assinatura: _____