

**MUNICÍPIO DE SARANDI****SECRETARIA DE FAZENDA**

JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica****Número:****173****Data Prestação:****17/01/2025****Autenticidade:****826120275****SITE AUTENTICIDADE:** <https://sarandi.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 06114447 CNPJ/CPF: 37.636.157/0001-18 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: CLASSICA CLINICA INTEGRADA DE SAUDE LTDA

Nome Fantasia:

Endereço:

AVENIDA PIONEIRO JOSE LAURINDO DA SILVA, 237 - JARDIM OURO VERDE IV

Município/UF: Sarandi-PR

Insc. Estadual:

Fone/Fax: (44) 3035-2550

CEP: 87.114-026

E-Mail: escritoriopanorama\_sdi@hotmail.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, até 1680 - lado par - 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:

1/2025

Local da Prestação do Serviço:

Sarandi-PR

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

EXIGÍVEL

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

P.S.

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Serviços Odontológicos	1,00000	1.864,96	0,00	1.864,96

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	37,49000	Não
PIS	0,17000	3,11000	Não
COFINS	0,77000	14,35000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	4,48000	Não
CSLL	0,21000	3,92000	Não
CPP	2,60000	48,56000	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:
1.864,96	0,00	0,00	1.864,96	1.864,96

NFS-E Nº

Recebemos de CLASSICA CLINICA INTEGRADA DE SAUDE LTDA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

173

DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_