

**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:****2932****Emissão:****15/04/2024****Autenticidade:****916543143****SITE AUTENTICIDADE: <https://sarandi.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>****DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 06112495 CNPJ/CPF: 31.107.292/0001-90 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: MARCIA VEIGA NEVES - SERVICOS DE ODONTOLOGIA - EIRELI

Nome Fantasia: MARCIA

Endereço:

AVENIDA JOAO MARANGONI, 404 - JD. PANORAMA

Insc. Estadual:

Município/UF: Sarandi-PR

CEP: 87.113-200

Fone/Fax: (44) 3264-2853

E-Mail: escbarbosa@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 17892-5 CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: DENTALUNI 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:
4/2024Local da Prestação do Serviço:
Sarandi-PRSituação da NFS-e:
EMITIDANatureza da Operação:
EXIGÍVEL**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

PERÍODO DE COMPETÊNCIA: ABRIL/2024

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	PERÍODO DE COMPETÊNCIA: ABRIL/2024	1,00	575,70	0,00	575,70

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	11,57000	Não
PIS	0,17000	0,96000	Não
COFINS	0,77000	4,43000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	1,38000	Não
CSLL	0,21000	1,21000	Não
CPP	2,60000	14,99000	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:
575,70	0,00	0,00	575,70	575,70

NFS-E Nº
2932

Recebemos de MARCIA VEIGA NEVES - SERVICOS DE ODONTOLOGIA - EIRELI, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____