
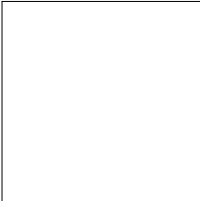


	<b>MUNICÍPIO DE SARANDI</b>		<b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b>		
	<b>SECRETARIA DE FAZENDA</b>		<b>Número:</b>		
	JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR		<b>98</b>		
			<b>Data Prestação:</b>		
<b>Núm. do RPS:</b>		<b>Série do RPS:</b>	<b>Tipo do RPS:</b>	<b>Emissão RPS:</b>	<b>Autenticidade:</b>
					629367771

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

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

	<b>Insc. Municipal:</b> 06114401	<b>CNPJ/CPF:</b> 38.009.553/0001-88	<b>Regime Fiscal:</b> SIMPLES NACIONAL
	<b>Nome/Razão Social:</b> INNOVAR ODONTOLOGIA LTDA		
	<b>Nome Fantasia:</b> INNOVAR ODONTOLOGIA		
	<b>Endereço:</b>		
	AVENIDA LONDRINA, 498 - CENTRO		
	<b>Município/UF:</b> Sarandi-PR		
<b>Fone/Fax:</b> (44) 99805-6272			<b>Insc. Estadual:</b>
			<b>CEP:</b> 87.111-220
			<b>E-Mail:</b> evassessoria@gmail.com

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

<b>Insc. Municipal:</b> 178392-5	<b>CNPJ/CPF:</b> 78.738.101/0001-51	<b>Insc. Estadual:</b>
<b>Nome/Razão Social:</b> DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA		
<b>Endereço:</b> Rua Irmã Flávia Borlet, 197, até 1680 - lado par - Hauer		
<b>Município/UF:</b> Curitiba-PR		
<b>Fone/Fax:</b>		
<b>E-Mail:</b>		
<b>CEP:</b> 81.630-170		

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

<b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b>			<b>CNAE:</b>
412 ODONTOLOGIA.			8630504
<b>Competência:</b>	<b>Local da Prestação do Serviço:</b>	<b>Situação da NFS-e:</b>	<b>Natureza da Operação:</b>
9/2025	Sarandi-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

tratamento odontológico prestados aos pacientes mês de setembro

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	serviços odontológicos	1,00000	1.996,20	0,00	0,00	1.996,20	1.996,20

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	40,12000	Não
PIS	0,17000	3,33000	Não
COFINS	0,77000	15,35000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	4,79000	Não
CSLL	0,21000	4,19000	Não
CPP	2,60000	51,98000	Não
Impostos Federais	0,00000	79,65000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

<b>Base de Cálculo do ISSQN:</b>	<b>Valor Total Descontos:</b>	<b>Valor Total das Deduções:</b>	<b>Valor Total dos Serviços:</b>	<b>Valor Líquido da NFS-e:</b>
1.996,20	0,00	0,00	1.996,20	1.996,20

<b>NFS-E Nº</b> 98	Recebemos de INNOVAR ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
<b>DATA:</b> ____ / ____ / ____	<b>Assinatura:</b> _____