
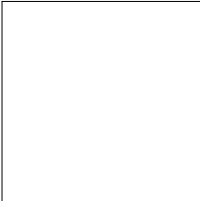
	MUNICÍPIO DE SARANDI SECRETARIA DE FAZENDA JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: 70 Data Prestação: 21/11/2025 Autenticidade: 426923020	
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:			

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal: 06117039 CNPJ/CPF: 47.427.961/0001-40 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL	
	Nome/Razão Social: ODONTOLOGIA PILEGE LTDA	
	Nome Fantasia: ODONTOLOGIA PILEGE	
	Endereço: RUA GUIAPO, 214, TERREOSALA 01 - CENTRO	
	Município/UF: Sarandi-PR CEP: 87.111-120	
Fone/Fax: E-Mail: odontologiapilege@hotmail.com		Insc. Estadual:

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 178392 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: 11/2025	Local da Prestação do Serviço: Sarandi-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Tratamento odontológico

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO	1,00000	102,48	0,00	0,00	102,48	102,48

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,00250	2,05000	Não
PIS	0,17000	0,18000	Não
COFINS	0,80000	0,81000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,85000	0,87000	Não
CSLL	0,68000	0,70000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	2,56000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Total dos Serviços:	Valor Líquido da NFS-e:
102,48	0,00	0,00	102,48	102,48

NFS-E Nº 70	Recebemos de ODONTOLOGIA PILEGE LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
-----------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------