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: 453

Data Prestação: 20/01/2026

Autenticidade: 685569671

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 06111168 **CNPJ/CPF:** 28.121.582/0001-83 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO

Nome/Razão Social: CARLO GIOVANI TONON - ME

Nome Fantasia: ADONTONON - CLINICA ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA

Endereço: **Insc. Estadual:**

RUA SALVADOR JORDANO, 594 - CENTRO

Município/UF: Sarandi-PR **CEP:** 87.111-150

Fone/Fax: (44) 8839-2997 **E-Mail:** contabilidade_ribeiro@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 78.738.101/0001-51 **Insc. Estadual:**

Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA

Endereço: IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197 - BOQUEIRÃO

Município/UF: Curitiba-PR **CEP:** 81.670-464

Fone/Fax: **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:
41201 Odontologia.

CNAE:
8630504

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
1/2026	Sarandi-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviço odontológico

ITENS DO SERVIÇO

Tributáve	*Descrição do Item*	*Quantidad*	*Valor*	*Desc.*	*Desc. Cond.*	*Valor Serviço*	*Valor Líquido*
SIM	Prestação de serviço odontológico	1,00000	2.882,88	0,00	0,00	2.882,88	2.882,88

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	86,49000	Não
PIS	0,65000	18,74000	Sim
COFINS	3,00000	86,49000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	43,24000	Sim
CSLL	1,00000	28,83000	Sim
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	177,30000	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 Liquido da NFS-e:
2.882,88	0,00	0,00	2.882,88	2.705,58

NFS-E Nº
453

Recebemos de CARLO GIOVANI TONON - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:_____/_____/_____ **Assinatura:**_____