

**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:****55****Data Prestação:**

21/05/2024

Autenticidade:

444806368

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

Insc. Municipal:	06115537	CNPJ/CPF:	42.967.979/0001-11	Regime Fiscal:	SIMPLES NACIONAL
Nome/Razão Social:	SENEME ODONTOLOGIA LTDA				
Nome Fantasia:	SENEME ODONTOLOGIA				
Endereço:					Insc. Estadual:
AVENIDA MONTREAL, 1042 - JD. PANORAMA					
Município/UF:	Sarandi-PR			CEP:	87.113-220
Fone/Fax:				E-Mail:	LAUROSENEME1@GMAIL.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:	412 ODONTOLOGIA.	CNAE:	8630504
--	------------------	-------	---------

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
5/2024	Sarandi-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviço de Odontologia - Plano Odontológico

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Prestação de Serviço de Odontologia	1,00	3.607,20	0,00	3.607,20

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	72,50000	Não
PIS	0,17000	6,02000	Não
COFINS	0,77000	27,75000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	8,66000	Não
CSLL	0,21000	7,58000	Não
CPP	2,60000	93,93000	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:
3.607,20	0,00	0,00	3.607,20	3.607,20

NFS-E Nº

Recebemos de SENEME ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

55

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____