

	MUNICÍPIO DE SARANDI		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA DE FAZENDA		Número: 3679	
	JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR		Data Prestação: 22/08/2025	
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	

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 Município/UF: Sarandi-PR CEP: 87.113-200 Fone/Fax: (44) 3264-2853 E-Mail: escbarbosa@hotmail.com
	Insc. Estadual:

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: 8/2025 Local da Prestação do Serviço: Sarandi-PR Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: EXIGÍVEL	

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
Período de competência: Agosto/2025

ITENS DO SERVIÇO						
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	Período de competência: Agosto/2025	1,00000	489,00	0,00	0,00	489,00

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	9,83000	Não
PIS	0,17000	0,82000	Não
COFINS	0,77000	3,76000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	1,17000	Não
CSLL	0,21000	1,03000	Não
CPP	2,60000	12,73000	Não
Impostos Federais	0,00000	19,51000	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:
489,00	0,00	0,00	489,00	489,00

NFS-E Nº 3679	Recebemos de MARCIA VEIGA NEVES - SERVICOS DE ODONTOLOGIA - EIRELI, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
-------------------------	---