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: 130

Data Prestação: 18/02/2026

Autenticidade: 661640503

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:

41201 Odontologia.

CNAE: 8630504

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
2/2026	Sarandi-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviço de Odontologia

ITENS DO SERVIÇO

Tributáve	*Descrição do Item*	*Quantidad*	*Valor*	*Desc.*	*Desc. Cond.*	*Valor Serviço*	*Valor Líquido*
SIM	Prestação de Servico de Odontologia	1,00000	3.348,00	0,00	0,00	3.348,00	3.348,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	2,01000	67,29000	Não
PIS	0,17000	5,69000	Não
COFINS	0,77000	25,78000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	8,04000	Não
CSLL	0,21000	7,03000	Não
CPP	2,60000	87,05000	Não
Impostos Federais	0,00000	133,59000	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:
3.348,00	0,00	0,00	3.348,00	3.348,00

NFS-E Nº 130

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

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