

	MUNICÍPIO DE SARANDI	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA DE FAZENDA	Número: 3733	
	JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR	Data Prestação: 13/02/2026	
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:	Autenticidade: 493049710	

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: SDI ODONTOLOGIA LTDA
	Nome Fantasia: SDI ODONTOLOGIA
	Endereço: AVENIDA JOAO MARANGONI, 404, LOJA 3 - JD. PANORAMA
	Município/UF: Sarandi-PR CEP: 87.113-200
	Fone/Fax: (44) 3264-2853 E-Mail: fiscal@escritoriomillennium.com.br

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: 41201 Odontologia.	CNAE: 8630504		
Competência: 2/2026	Local da Prestação do Serviço: Sarandi-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Prestados Odontológicos.

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	Serviços Prestados Odontológicos	1,00000	208,50	0,00	0,00	208,50	208,50

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	4,19000	Não
PIS	0,17000	0,35000	Não
COFINS	0,77000	1,61000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	0,50000	Não
CSLL	0,21000	0,44000	Não
CPP	2,60000	5,42000	Não
Impostos Federais	0,00000	8,32000	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:
208,50	0,00	0,00	208,50	208,50

NFS-E Nº 3733	Recebemos de SDI ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
------------------	---