

**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:****85****Data Prestação:**

20/09/2025

Autenticidade:

600865725

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

Insc. Municipal: 06115582 CNPJ/CPF: 42.237.717/0001-00 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: GRAVA E ARAGAO ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA

Nome Fantasia:

Endereço:

RUA VAZ CAMINHA, 19, UNIFICAÇÃO DOS LOTES 19REM/20 | UNIFICAÇÃO DOS LOT - JD.

Município/UF: Sarandi-PR

Insc. Estadual:

CEP: 87.113-144

Fone/Fax: (44) 3034-1221

E-Mail: contato@inovasoluti.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

CEP: 81.670-464

Município/UF: Curitiba-PR

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:
9/2025 Sarandi-PR EMITIDA EXIGÍVEL**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

Serviços Odontológicos

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidad	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	Serviços Odontológicos	1,00000	2.373,90	0,00	0,00	2.373,90	2.373,90

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	47,72000	Não
PIS	0,17000	3,96000	Não
COFINS	0,77000	18,26000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	5,70000	Não
CSLL	0,21000	4,99000	Não
CPP	2,60000	61,82000	Não
Impostos Federais	0,00000	94,72000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCALBase de Cálculo do ISSQN: Valor Total Descontos: Valor Total das Deduções: Valor Total dos Serviços: Valor Líquido da NFS-e:
2.373,90 0,00 0,00 2.373,90 2.373,90

NFS-E Nº

Recebemos de GRAVA E ARAGAO ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

85

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____