

	MUNICÍPIO DE SARANDI		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica						
	SECRETARIA DE FAZENDA		Número:						
	JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR		70						
			Data Prestação:						
Núm. do RPS:		Série do RPS:		Tipo do RPS:		Emissão RPS:		Autenticidade:	
								896911726	

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:					
	Insc. Estadual:					
	RUA VAZ CAMINHA, 19, UNIFICAÇÃO DOS LOTES 19REM/20 UNIFICAÇÃO DOS LOT - JD.					
Município/UF: Sarandi-PR			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					
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:				CNAE:	
412 ODONTOLOGIA.				8630504	
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:		
3/2025	Sarandi-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL		

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Odontológicos

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	Serviços Odontológicos	1,00000	363,73	0,00	0,00	363,73

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	10,91000	Não
PIS	0,17000	0,61000	Não
COFINS	0,77000	2,80000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	0,87000	Não
CSLL	0,21000	0,76000	Não
CPP	2,60000	9,47000	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:
363,73	0,00	0,00	363,73	363,73

NFS-E Nº 70	Recebemos de GRAVA E ARAGAO ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____