

**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:****27****Data Prestação:**

28/07/2025

Autenticidade:

330408976

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

Insc. Municipal: 06118033 CNPJ/CPF: 51.482.155/0001-42 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: P H AZEVEDO SANCHES LTDA

Nome Fantasia: SANCHES ODONTOLOGIA

Endereço:

PRAÇA IPIRANGA, 81 - CENTRO

Município/UF: Sarandi-PR

Fone/Fax: (44) 3252-0852

Insc. Estadual:

CEP: 87.111-005

E-Mail: phodont27@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: Rua Irmã Flávia Borlet, 197 - 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: Local da Prestação do Serviço: Situação da NFS-e: Natureza da Operação:
7/2025 Sarandi-PR EMITIDA EXIGÍVEL**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS ODONTOLOGICOS

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	1,00000	4.081,25	0,00	0,00	4.081,25

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	82,03000	Não
PIS	0,17000	6,81000	Não
COFINS	0,77000	31,39000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	9,80000	Não
CSLL	0,21000	8,57000	Não
CPP	2,60000	106,28000	Não
Impostos Federais	0,00000	162,84000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCALBase de Cálculo do ISSQN: Valor Total Descontos: Valor Total das Deduções: Valor Líquido da NFS-e: Valor Total da NFS-e:
4.081,25 0,00 0,00 4.081,25 4.081,25

NFS-E Nº

Recebemos de P H AZEVEDO SANCHES LTDA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

27

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____