

**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:****3701****Data Prestação:**

30/09/2025

Autenticidade:

256978266

**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: MARCIA VEIGA NEVES - SERVICOS DE ODONTOLOGIA - EIRELI

Nome Fantasia: MARCIA

Endereço:

AVENIDA JOAO MARANGONI, 404 - JD. PANORAMA

Insc. Estadual:

Município/UF: Sarandi-PR

CEP: 87.113-200

Fone/Fax: (44) 3264-2853

E-Mail: escbarbosa@hotmail.com

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:

412 ODONTOLOGIA.

CNAE:

8630504

Competência: 9/2025 Local da Prestação do Serviço: Sarandi-PR Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ATENDIMENTO ODONTOLOGICO

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidad	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	ATENDIMENTO ODONTOLOGICO	1,00000	330,60	0,00	0,00	330,60	330,60

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,00250	6,62000	Não
PIS	0,17000	0,57000	Não
COFINS	0,80000	2,63000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,85000	2,80000	Não
CSLL	0,68000	2,26000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	8,26000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 330,60 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Total dos Serviços: 330,60 Valor Líquido da NFS-e: 330,60

NFS-E Nº

3701

Recebemos de MARCIA VEIGA NEVES - SERVICOS DE ODONTOLOGIA - EIRELI, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____