

	<b>MUNICÍPIO DE SARANDI</b>  <b>SECRETARIA DE FAZENDA</b>  JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica  Número: <b>104</b>  Data Prestação: <b>24/11/2025</b>  Autenticidade: <b>578283397</b>		
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:		Emissão RPS:

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

<b>DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO</b>	
	<b>Insc. Municipal:</b> 06114401 <b>CNPJ/CPF:</b> 38.009.553/0001-88 <b>Regime Fiscal:</b> SIMPLES NACIONAL <b>Nome/Razão Social:</b> INNOVAR ODONTOLOGIA LTDA <b>Nome Fantasia:</b> INNOVAR ODONTOLOGIA <b>Endereço:</b> AVENIDA LONDRINA, 498 - CENTRO <b>Município/UF:</b> Sarandi-PR <b>CEP:</b> 87.111-220 <b>Fone/Fax:</b> (44) 99805-6272 <b>E-Mail:</b> evassessoria@gmail.com <b>Insc. Estadual:</b>

<b>DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO</b>	
<b>Insc. Municipal:</b> 178392-5 <b>CNPJ/CPF:</b> 78.738.101/0001-51 <b>Insc. Estadual:</b> <b>Nome/Razão Social:</b> DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA <b>Endereço:</b> Rua Irmã Flávia Borlet, 197, até 1680 - lado par - Hauer <b>Município/UF:</b> Curitiba-PR <b>CEP:</b> 81.630-170 <b>Fone/Fax:</b> <b>E-Mail:</b>	

<b>DEFINIÇÃO DO SERVIÇO</b>			
<b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b> 412 ODONTOLOGIA.	<b>CNAE:</b> 8630504		
<b>Competência:</b> 11/2025	<b>Local da Prestação do Serviço:</b> Sarandi-PR	<b>Situação da NFS-e:</b> EMITIDA	<b>Natureza da Operação:</b> EXIGÍVEL

<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>
tratamento odontológico prestados aos pacientes mês de Novembro

ITENS DO SERVIÇO							
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	Serviços Odontológicos	1,00000	1.371,90	0,00	0,00	1.371,90	1.371,90

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	27,58000	Não
PIS	0,17000	2,29000	Não
COFINS	0,77000	10,55000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	3,29000	Não
CSLL	0,21000	2,88000	Não
CPP	2,60000	35,72000	Não
Impostos Federais	0,00000	54,74000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

<b>TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL</b>				
<b>Base de Cálculo do ISSQN:</b> 1.371,90	<b>Valor Total Descontos:</b> 0,00	<b>Valor Total das Deduções:</b> 0,00	<b>Valor Total dos Serviços:</b> 1.371,90	<b>Valor Líquido da NFS-e:</b> 1.371,90

<b>NFS-E Nº</b> 104	Recebemos de INNOVAR ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.  <b>DATA:</b> ____ / ____ / ____ <b>Assinatura:</b> _____
------------------------	--