

**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:****3619****Data Prestação:**

23/06/2025

Autenticidade:

239744936

**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:

6/2025

Local da Prestação do Serviço:

Sarandi-PR

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Competência: Junho/2025

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidad	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	Competência: Junho/2025	1,00000	641,40	0,00	0,00	641,40

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	13,92000	Não
PIS	0,47000	3,03000	Não
COFINS	2,19000	14,02000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	24,85000	Não
CSLL	2,33000	14,91000	Não
CPP	4,47000	28,68000	Não
Impostos Federais	0,00000	85,50000	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:
641,40	0,00	0,00	641,40	641,40

NFS-E Nº
3619

Recebemos de MARCIA VEIGA NEVES - SERVICOS DE ODONTOLOGIA - EIRELI, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.
 DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____