

	MUNICÍPIO DE SARANDI		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA DE FAZENDA		Número:		
	JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR		32		
			Data Prestação:		
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade:
					034244024

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal: 06116432	CNPJ/CPF: 46.200.750/0001-08	Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social: ZARBINATI E COUTINHO ODONTOLOGIA LTDA.		
	Nome Fantasia: ZARBINATI & COUTINHO ODONTOLOGIA		
	Endereço:		
	AVENIDA BRASIL, 449 - JD. INDEP.1A. 2A. 3A. PARTE		
Município/UF: Sarandi-PR		CEP: 87.113-260	
Fone/Fax: (44) 3035-0475		E-Mail: contato@escritoriomaxxi.com.br	

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:
8/2024	Sarandi-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ATENDIMENTO AOS BENEFICIÁRIOS CARTÃO DE INÍCIO 002025.

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	ATENDIMENTO AOS BENEFICIÁRIOS CARTÃO DE INÍCIO 002025.	1,00000	3.440,70	0,00	3.440,70

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	74,66000	Não
PIS	0,47000	16,27000	Não
COFINS	2,19000	75,20000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	133,33000	Não
CSLL	2,33000	80,00000	Não
CPP	4,47000	153,86000	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:
3.440,70	0,00	0,00	3.440,70	3.440,70

NFS-E Nº 32	Recebemos de ZARBINATI E COUTINHO ODONTOLOGIA LTDA., os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
-----------------------	---