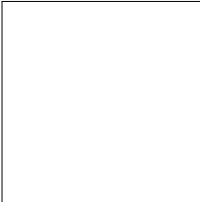


	MUNICÍPIO DE SARANDI		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA DE FAZENDA		Número:		
	JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR		384		
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:		Emissão: 22/01/2024		
				Autenticidade: 158392357	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO	
	Insc. Municipal: 06111168 CNPJ/CPF: 28.121.582/0001-83 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social: CARLO GIOVANI TONON - ME
	Nome Fantasia: ADONTONON - CLINICA ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA
	Endereço: RUA SALVADOR JORDANO, 594 - CENTRO Insc. Estadual:
	Município/UF: Sarandi-PR CEP: 87.111-150
	Fone/Fax: (44) 8839-2997 E-Mail: contabilidade_ribeiro@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO	
Insc. Municipal: 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: 412 ODONTOLOGIA.	CNAE: 8630504
Competência: 1/2024	Local da Prestação do Serviço: Sarandi-PR
Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	
Prestação de serviço odontológico	

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Prestação de serviço odontológico	1,00	1.248,66	0,00	1.248,66

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	25,10000	Não
PIS	0,17000	2,08000	Não
COFINS	0,77000	9,60000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	3,00000	Não
CSLL	0,21000	2,62000	Não
CPP	2,60000	32,52000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL				
Base de Cálculo do ISSQN: 1.248,66	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 1.248,66	Valor Total da NFS-e: 1.248,66

NFS-E Nº 384	Recebemos de CARLO GIOVANI TONON - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
	DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____