

	MUNICÍPIO DE SARANDI		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA DE FAZENDA		Número:		
	JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR		441		
			Data Prestação:		
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade:
					22/07/2025
					268717221

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: LUCRO PRESUMIDO.
	Nome/Razão Social: CARLO GIOVANI TONON - ME		
	Nome Fantasia: ADONTONON - CLINICA ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA		
	Endereço:		
	RUA SALVADOR JORDANO, 594 - CENTRO		
	Município/UF: Sarandi-PR		
Fone/Fax: (44) 8839-2997			CEP: 87.111-150
E-Mail: contabilidade_ribeiro@hotmail.com			Insc. Estadual:

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		
Fone/Fax:		
E-Mail:		
CEP: 81.670-464		

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:
7/2025	Sarandi-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviço odontológico

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	Prestação de serviço odontológico	1,00000	3.124,68	0,00	0,00	3.124,68

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	93,74000	Não
PIS	0,65000	20,31000	Sim
COFINS	3,00000	93,74000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	46,87000	Sim
CSLL	1,00000	31,25000	Sim
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	192,17000	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:
3.124,68	0,00	0,00	2.932,51	3.124,68

NFS-E Nº 441	Recebemos de CARLO GIOVANI TONON - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
	DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____