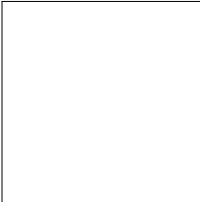


	MUNICÍPIO DE SARANDI		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA DE FAZENDA		Número: 74		
	JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR		Data Prestação: 15/12/2025		
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal: 06117039	CNPJ/CPF: 47.427.961/0001-40	Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social: ODONTOLOGIA PILEGE LTDA		
	Nome Fantasia: ODONTOLOGIA PILEGE		
	Endereço: RUA GUIAPO, 214, TERREOSALA 01 - CENTRO		
	Município/UF: Sarandi-PR		
	Fone/Fax:	E-Mail: odontologiapilege@hotmail.com	Insc. Estadual: CEP: 87.111-120

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 412 ODONTOLOGIA.			CNAE: 8630504
Competência: 12/2025	Local da Prestação do Serviço: Sarandi-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Tratamento odontológico

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	Tratamento odontológico	1,00000	3.461,22	0,00	0,00	3.461,22	3.461,22

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,00250	69,31000	Não
PIS	0,17000	5,97000	Não
COFINS	0,80000	27,52000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,85000	29,28000	Não
CSLL	0,68000	23,67000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	86,44000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 3.461,22	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Total dos Serviços: 3.461,22	Valor Líquido da NFS-e: 3.461,22
--	---------------------------------------	--	--	--

NFS-E Nº 74	Recebemos de ODONTOLOGIA PILEGE LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
-----------------------	---