

**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:****187****Data Prestação:**

15/07/2025

**Autenticidade:**

074773382

**SITE AUTENTICIDADE:** <https://sarandi.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 06114447 CNPJ/CPF: 37.636.157/0001-18 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: CLASSICA CLINICA INTEGRADA DE SAUDE LTDA

Nome Fantasia:

Endereço:

AVENIDA PIONEIRO JOSE LAURINDO DA SILVA, 237 - JARDIM OURO VERDE IV

Município/UF: Sarandi-PR

Insc. Estadual:

CEP: 87.114-026

Fone/Fax: (44) 3035-2550

E-Mail: escritoriopanorama\_sdi@hotmail.com

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 95.642.179/0001-97

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: HUMANA SAUDE SUL LTDA

Endereço: Praça 7 de Setembro, 210 - Zona 05

CEP: 87.015-290

Município/UF: Maringá-PR

Fone/Fax: E-Mail:

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

412 ODONTOLOGIA.

CNAE:

8630504

Competência: Local da Prestação do Serviço: Situação da NFS-e: Natureza da Operação:  
7/2025 Sarandi-PR EMITIDA EXIGÍVEL**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

P.S.

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	Serviços Odontológicos	1,00000	739,54	0,00	0,00	739,54

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	14,86000	Não
PIS	0,17000	1,23000	Não
COFINS	0,77000	5,69000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	1,77000	Não
CSLL	0,21000	1,55000	Não
CPP	2,60000	19,26000	Não
Impostos Federais	0,00000	29,51000	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:
739,54	0,00	0,00	739,54	739,54

NFS-E Nº

187

Recebemos de CLASSICA CLINICA INTEGRADA DE SAUDE LTDA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_