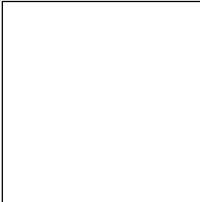


	MUNICÍPIO DE SARANDI	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica			
	SECRETARIA DE FAZENDA	Número: 121			
	JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR	Data Prestação: 21/11/2025			
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 163447707

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal: 06115537	CNPJ/CPF: 42.967.979/0001-11	Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social: SENEME ODONTOLOGIA LTDA		
	Nome Fantasia: SENEME ODONTOLOGIA		
	Endereço: AVENIDA MONTREAL, 1042 - JD. PANORAMA		
	Município/UF: Sarandi-PR		
	Fone/Fax:	E-Mail: LAUROSENEME1@GMAIL.COM	Insc. Estadual: CEP: 87.113-220

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: 412 ODONTOLOGIA.			CNAE: 8630504
Competência: 11/2025	Local da Prestação do Serviço: Sarandi-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviço de Odontologia - Plano Odontológico

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	Prestação de Serviço de Odontologia - Plano Odontológico	1,00000	3.211,20	0,00	0,00	3.211,20	3.211,20

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	64,55000	Não
PIS	0,17000	5,36000	Não
COFINS	0,77000	24,70000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	7,71000	Não
CSLL	0,21000	6,74000	Não
CPP	2,60000	83,62000	Não
Impostos Federais	0,00000	128,13000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 3.211,20	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Total dos Serviços: 3.211,20	Valor Líquido da NFS-e: 3.211,20
--	---------------------------------------	--	--	--

NFS-E Nº 121	Recebemos de SENEME ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
------------------------	--