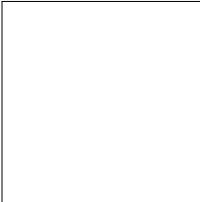


	MUNICÍPIO DE SARANDI		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica			
	SECRETARIA DE FAZENDA		Número:			
	JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR		17			
			Data Prestação:			
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade:	
					813466540	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal:	06114401	CNPJ/CPF:	38.009.553/0001-88	Regime Fiscal:	SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social:	INNOVAR ODONTOLOGIA LTDA				
	Nome Fantasia:	INNOVAR ODONTOLOGIA				
	Endereço:	AVENIDA LONDRINA, 498 - CENTRO				
	Município/UF:	Sarandi-PR				
	Fone/Fax:	(44) 99805-6272				
			E-Mail:	evassessoria@gmail.com		
				CEP:	87.111-220	
				Insc. Estadual:		

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	178392-5	CNPJ/CPF:	78.738.101/0001-51	Insc. Estadual:	
Nome/Razão Social:	DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA				
Endereço:	Rua Irmã Flávia Borlet, 197, até 1680 - lado par - Hauer				
Município/UF:	Curitiba-PR				
Fone/Fax:					
		E-Mail:			
			CEP:	81.630-170	

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:	
5/2024	Sarandi-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL	

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Serviços odontológicos para os Atendimentos aos Beneficiários, referente MAIO/2024

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	serviços	1,00	2.124,60	0,00	2.124,60

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	46,10000	Não
PIS	0,47000	10,04000	Não
COFINS	2,19000	46,43000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	82,33000	Não
CSLL	2,33000	49,40000	Não
CPP	4,47000	95,01000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	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:
2.124,60	0,00	0,00	2.124,60	2.124,60

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