


| | | | | | |
|--|---|----------------------|---|---------------------|--|
|  | MUNICÍPIO DE SARANDI | | Nota Fiscal de Serviços Eletrônica | |  |
| | SECRETARIA DE FAZENDA | | Número: | | |
| | JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR | | 42 | | |
| | | | Emissão: | | |
| Núm. do RPS: | | Série do RPS: | Tipo do RPS: | Emissão RPS: | Autenticidade: |
| | | | | | 480078060 |

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 Insc. Estadual: |
| | Município/UF: Sarandi-PR CEP: 87.113-220 |
| | Fone/Fax: E-Mail: LAUROSENEME1@GMAIL.COM |

| | |
|---|--|
| 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: 12/2023 | 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 Novembro 2023 |

| ITENS DO SERVIÇO | | | | | |
|------------------|--|------------|----------------|----------------|-------------|
| Tributável | Descrição do Item | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
| SIM | Prestação de Serviço de Odontologia - Plano Odontológico Novembro 2023 | 1,00 | 2.391,30 | 0,00 | 2.391,30 |

| TRIBUTOS INCIDENTES | | | |
|---------------------|----------|----------|--------|
| Tributo | Alíquota | Valor | Retido |
| ISSQN | 2,01000 | 48,07000 | Não |
| PIS | 0,17000 | 3,99000 | Não |
| COFINS | 0,77000 | 18,39000 | Não |
| INSS | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| IR | 0,24000 | 5,74000 | Não |
| CSLL | 0,21000 | 5,02000 | Não |
| CPP | 2,60000 | 62,27000 | 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: |
| 2.391,30 | 0,00 | 0,00 | 2.391,30 | 2.391,30 |

| | |
|-----------------------|---|
| NFS-E Nº 42 | Recebemos de SENEME ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. |
| | DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____ |