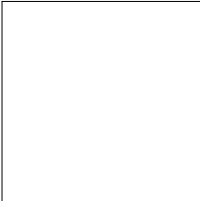
	MUNICÍPIO DE SARANDI		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA DE FAZENDA		Número:		
	JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR		10		
			Data Prestação:		
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade:
					027026764

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal: 06117622	CNPJ/CPF: 49.832.448/0001-60	Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social: CINTIA M CARDOSO NUNES SOUSA LTDA		
	Nome Fantasia:		
	Endereço:		
	Insc. Estadual:		
	AVENIDA LONDRINA, 611, SLJ SALA 209 - CENTRO		
Município/UF: Sarandi-PR		CEP: 87.111-220	
Fone/Fax: (44) 44992-3561		E-Mail: escbrasil10@hotmail.com	

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: DENTALUNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA		
Endereço: RUA IRMÃ FLAVIA BORLET, 197 - HAUER		
Município/UF: Curitiba-PR		CEP: 81.630-170
Fone/Fax:		E-Mail:

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:
11/2024	Sarandi-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS REFERENTE AO MES DE OUTUBRO

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	SERVIÇOS DE ODONTOLOGIA	1,00000	682,50	0,00	682,50

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	14,81000	Não
PIS	0,47000	3,23000	Não
COFINS	2,19000	14,92000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	26,45000	Não
CSLL	2,33000	15,87000	Não
CPP	4,47000	30,52000	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:
682,50	0,00	0,00	682,50	682,50

NFS-E Nº 10	Recebemos de CINTIA M CARDOSO NUNES SOUSA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____