

**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:****30****Data Prestação:**

25/08/2025

**Autenticidade:**

693531652

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

Insc. Municipal: 06118033 CNPJ/CPF: 51.482.155/0001-42 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: P H AZEVEDO SANCHES LTDA

Nome Fantasia: SANCHES ODONTOLOGIA

Endereço:

PRAÇA IPIRANGA, 81 - CENTRO

Município/UF: Sarandi-PR

Fone/Fax: (44) 3252-0852

Insc. Estadual:

CEP: 87.111-005

E-Mail: phodont27@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: Rua Irmã Flávia 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:

412 ODONTOLOGIA.

CNAE:

8630504

Competência: 8/2025 Local da Prestação do Serviço: Sarandi-PR Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: EXIGÍVEL

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS ODONTOLOGICOS

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidad	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	1,00000	3.022,69	0,00	0,00	3.022,69

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	60,76000	Não
PIS	0,17000	5,04000	Não
COFINS	0,77000	23,25000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	7,25000	Não
CSLL	0,21000	6,35000	Não
CPP	2,60000	78,71000	Não
Impostos Federais	0,00000	120,61000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

Base de Cálculo do ISSQN: 3.022,69 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 3.022,69 Valor Total da NFS-e: 3.022,69

NFS-E Nº

Recebemos de P H AZEVEDO SANCHES LTDA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

30

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

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