

	MUNICÍPIO DE SARANDI		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA DE FAZENDA		Número: 69	
	JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR		Data Prestação: 24/02/2026	
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal: 06117837	CNPJ/CPF: 50.353.930/0001-05	Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social: CIADENTES LTDA		
	Nome Fantasia:		
	Endereço: AVENIDA LONDRINA, 1566, ESQUINA C/ RUA VAZ CAMINHA, 2163 - PQ. DOS PIONEIROS I		
	Município/UF: Sarandi-PR		
Fone/Fax: (44) 3025-4006		E-Mail: escrita6@escritorioexecutivo.com	
		Insc. Estadual: CEP: 87.114-010	

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 78.738.101/0001-51	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: Dental Uni - Cooperativa Odontológica	
Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet, 197, até 1680 - lado par - 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: 41201 Odontologia.			CNAE: 8630504
Competência: 2/2026	Local da Prestação do Serviço: Sarandi-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços Odontologicos

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	Prestação de Serviços Odontologicos	1,00000	1.396,55	0,00	0,00	1.396,55	1.396,55

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	30,31000	Não
PIS	0,47000	6,56000	Não
COFINS	2,19000	30,58000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	54,19000	Não
CSLL	2,33000	32,54000	Não
CPP	4,47000	62,43000	Não
Impostos Federais	0,00000	186,30000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 1.396,55	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Total dos Serviços: 1.396,55	Valor Líquido da NFS-e: 1.396,55
------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

NFS-E Nº 69	Recebemos de CIADENTES LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
	DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____