

	MUNICÍPIO DE SARANDI				Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA DE FAZENDA				Número: 454		
	JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR				Data Prestação: 20/02/2026		
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 265096328		

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal: 06111168	CNPJ/CPF: 28.121.582/0001-83	Regime Fiscal: LUCRO PRESUMIDO
	Nome/Razão Social: CARLO GIOVANI TONON - ME		
	Nome Fantasia: ADONTONON - CLINICA ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA		
	Endereço: RUA SALVADOR JORDANO, 594 - CENTRO		
	Município/UF: Sarandi-PR		

Fone/Fax: (44) 8839-2997 **E-Mail:** contabilidade_ribeiro@hotmail.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: 41201 Odontologia.			CNAE: 8630504
Competência: 2/2026	Local da Prestação do Serviço: Sarandi-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviço odontológico

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	Prestação de serviço odontológico	1,00000	2.511,30	0,00	0,00	2.511,30	2.511,30

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	75,34000	Não
PIS	0,65000	16,32000	Sim
COFINS	3,00000	75,34000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	37,67000	Sim
CSLL	1,00000	25,11000	Sim
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	154,44000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 2.511,30	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Total dos Serviços: 2.511,30	Valor Líquido da NFS-e: 2.356,86
--	---------------------------------------	--	--	--

NFS-E Nº 454	Recebemos de CARLO GIOVANI TONON - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____
------------------------	--