

**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:****23****Data Prestação:**

11/07/2024

Autenticidade:

552817510

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

Insc. Municipal: 06114401 CNPJ/CPF: 38.009.553/0001-88 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
 Nome/Razão Social: INNOVAR ODONTOLOGIA LTDA
 Nome Fantasia: INNOVAR ODONTOLOGIA
 Endereço: AVENIDA LONDRINA, 498 - CENTRO
 Município/UF: Sarandi-PR CEP: 87.111-220
 Fone/Fax: (44) 99805-6272 E-Mail: evassessoria@gmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 178392-5 CNPJ/CPF: 78.738.101/0001-51 Insc. Estadual:
 Nome/Razão Social: DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA
 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:
 412 ODONTOLOGIA. CNAE:
 8630504

Competência: 7/2024	Local da Prestação do Serviço: Sarandi-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: EXIGÍVEL
---------------------	---	----------------------------	--------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Odontológicos aos pacientes prestados na clínica em JULHO/2024

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	serviços odontológicos	1,00	2.160,00	0,00	2.160,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	43,42000	Não
PIS	0,17000	3,60000	Não
COFINS	0,77000	16,61000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	5,18000	Não
CSLL	0,21000	4,54000	Não
CPP	2,60000	56,25000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 2.160,00	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 2.160,00	Valor Total da NFS-e: 2.160,00
------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

NFS-E Nº

Recebemos de INNOVAR ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

23

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____