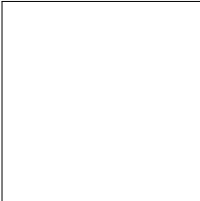


	<b>MUNICÍPIO DE SARANDI</b>		<b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b>		
	<b>SECRETARIA DE FAZENDA</b>		<b>Número:</b>		
	JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR		<b>35</b>		
			<b>Emissão:</b>		
<b>Núm. do RPS:</b>		<b>Série do RPS:</b>	<b>Tipo do RPS:</b>	<b>Emissão RPS:</b>	<b>Autenticidade:</b>
					849680431

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

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

	<b>Insc. Municipal:</b>	06115537	<b>CNPJ/CPF:</b>	42.967.979/0001-11	<b>Regime Fiscal:</b>	SIMPLES NACIONAL
	<b>Nome/Razão Social:</b>	SENEME ODONTOLOGIA LTDA				
	<b>Nome Fantasia:</b>	SENEME ODONTOLOGIA				
	<b>Endereço:</b>	AVENIDA MONTREAL, 1042 - JD. PANORAMA				
	<b>Município/UF:</b>	Sarandi-PR		<b>CEP:</b>	87.113-220	
	<b>Fone/Fax:</b>	<b>E-Mail:</b> LAUROSENEME1@GMAIL.COM				

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

<b>Insc. Municipal:</b>	CNPJ/CPF:	78.738.101/0001-51	<b>Insc. Estadual:</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA		
<b>Endereço:</b>	IRMÃ FLÁVIA BORLET, 197 - BOQUEIRÃO		
<b>Município/UF:</b>	Curitiba-PR	<b>CEP:</b>	81.670-464
<b>Fone/Fax:</b>	<b>E-Mail:</b>		

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

<b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b>	<b>CNAE:</b>		
412 ODONTOLOGIA.	8630504		
<b>Competência:</b>	<b>Local da Prestação do Serviço:</b>	<b>Situação da NFS-e:</b>	<b>Natureza da Operação:</b>
10/2023	Sarandi-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

Prestação de Serviço Odontológico

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Prestação de Serviço Odontológico - Plano	1,00	4.990,95	0,00	4.990,95

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	100,32000	Não
PIS	0,17000	8,32000	Não
COFINS	0,77000	38,39000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	11,98000	Não
CSLL	0,21000	10,48000	Não
CPP	2,60000	129,96000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

<b>Base de Cálculo do ISSQN:</b>	<b>Valor Total Descontos:</b>	<b>Valor Total das Deduções:</b>	<b>Valor Líquido da NFS-e:</b>	<b>Valor Total da NFS-e:</b>
4.990,95	0,00	0,00	4.990,95	4.990,95

<b>NFS-E Nº</b> 35	Recebemos de SENEME ODONTOLOGIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. <b>DATA:</b> ____ / ____ / ____ <b>Assinatura:</b> _____
-----------------------	--