

	MUNICÍPIO DE SARANDI		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA DE FAZENDA		Número:		
	JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR		135		
			Emissão:		
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade:
					177937567

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO			
	Insc. Municipal: 06114447	CNPJ/CPF: 37.636.157/0001-18	Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social: GUIRALDELLI ODONTOLOGIA EIRELI		
	Nome Fantasia: CLASSICA ODONTOLOGIA INTEGRADA		
	Endereço: AVENIDA PIONEIRO JOSE LAURINDO DA SILVA, 237 - JARDIM OURO VERDE IV		
	Município/UF: Sarandi-PR		
	Fone/Fax: (44) 3035-2550		
E-Mail: escritoriopanorama_sdi@hotmail.com			
Insc. Estadual: CEP: 87.114-026			

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO		
Insc. Municipal: 178392-5	CNPJ/CPF: 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:	CNAE:		
412 ODONTOLOGIA.	8630504		
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
7/2023	Sarandi-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
P.S.

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Serviços Odontológicos	1,00	2.242,35	0,00	2.242,35

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	45,07000	Não
PIS	0,17000	3,74000	Não
COFINS	0,77000	17,25000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	5,38000	Não
CSLL	0,21000	4,71000	Não
CPP	2,60000	58,39000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL				
Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
2.242,35	0,00	0,00	2.242,35	2.242,35

NFS-E Nº 135	Recebemos de GUIRALDELLI ODONTOLOGIA EIRELI, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
DATA: ____/____/____	Assinatura: _____