


	MUNICÍPIO DE SARANDI	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA DE FAZENDA	Número: 376		
	JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR	Emissão: 22/11/2023		
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 539964209

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: SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social: CARLO GIOVANI TONON - ME
	Nome Fantasia: ADONTONON - CLINICA ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA
	Endereço: RUA SALVADOR JORDANO, 594 - CENTRO Insc. Estadual:
	Município/UF: Sarandi-PR CEP: 87.111-150
	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: 412 ODONTOLOGIA.	CNAE: 8630504		
Competência: 11/2023	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 Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Prestação de serviço odontológico	1,00	2.841,30	0,00	2.841,30

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	57,11000	Não
PIS	0,17000	4,74000	Não
COFINS	0,77000	21,86000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	6,82000	Não
CSLL	0,21000	5,97000	Não
CPP	2,60000	73,99000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL				
Base de Cálculo do ISSQN: 2.841,30	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 2.841,30	Valor Total da NFS-e: 2.841,30

NFS-E Nº 376	Recebemos de CARLO GIOVANI TONON - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
DATA: ____ / ____ / ____	Assinatura: _____