

**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:****56****Data Prestação:**

14/01/2026

Autenticidade:

183485742

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

Insc. Municipal: 06116432 CNPJ/CPF: 46.200.750/0001-08 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: ODONTOLOGIA ZARBINATI LTDA.

Nome Fantasia: ZARBINATI & COUTINHO ODONTOLOGIA

Endereço:

AVENIDA BRASIL, 449 - JD. INDEP.1A. 2A. 3A. PARTE

Insc. Estadual:

Município/UF: Sarandi-PR

CEP: 87.113-260

Fone/Fax: (44) 3035-0475

E-Mail: contato@escritoriomaxxi.com.br

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:

1/2026

Local da Prestação do Serviço:

Sarandi-PR

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ATENDIMENTO AOS BENEFICIÁRIOS CARTÃO DE INÍCIO 002025.

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidad	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	ATENDIMENTO AOS BENEFICIÁRIOS CARTÃO DE INÍCIO 002025.	1,00000	1.115,10	0,00	0,00	1.115,10	1.115,10

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	24,20000	Não
PIS	0,47000	5,24000	Não
COFINS	2,19000	24,42000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	43,27000	Não
CSLL	2,33000	25,98000	Não
CPP	4,47000	49,84000	Não
Impostos Federais	0,00000	148,75000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCALBase de Cálculo do ISSQN: Valor Total Descontos: Valor Total das Deduções: Valor Total dos Serviços: Valor Líquido da NFS-e:
1.115,10 0,00 0,00 1.115,10 1.115,10

NFS-E Nº

56

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

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____