
	MUNICÍPIO DE SARANDI		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA DE FAZENDA		Número:		
	JOSE EMILIANO DE GUSMAO, 565 - 87111230 - CENTRO - Sarandi - PR		56		
			Data Prestação:		
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	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
	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	Quantidade	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 FISCAL				
Base de Cálculo do ISSQN: 1.115,10	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Total dos Serviços: 1.115,10	Valor Líquido da NFS-e: 1.115,10

NFS-E Nº 56	Recebemos de ODONTOLOGIA ZARBINATI LTDA., os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
-----------------------	---